

الموسوعة النفسية

اعداد
د. خليل أبو فرحة

أمراض نفسية

هستيريا

قصام شخصية

خجل

قلق

صرع

تنويم مغناطيسي

حلم



مركز أبحاث النشر والتوثيق

الموسوعة النفسية



الموسوعة النفسية

تأليف

د. خليل فرحة

دار أسامة للنشر والتوزيع

الأردن - عمان

الناشر

دار أسامة للنشر والتوزيع

الأردن - عمّان

تلفاكس : ٤٦٤٧٤٤٧ - فاكس : ٥٨٦٢٦٢٣

ص.ب : ١٤١٧٨١

حقوق الطبع محفوظة للناشر

الطبعة الأولى

٢٠٠٠م

المقدمة

مدخل :

كان الإنسان في العصر الحجري يعيش في الكهوف ويؤمن بأن العالم حوله مليء بالأرواح ..

كان يتصورها موجودة في الصخور والأشجار والحيوان .. وكان يصنف هذه الأرواح في الخير والشر ، ولهذا تراه يقضي معظم وقته في إرضاء تلك الأرواح المحيطة به^(١) . كان الاعتقاد السائد أن الأرواح تستطيع أن تؤذي الفرد ، فروح الشجرة إذا غضبت أسقطت قطعة منها فوق رأسه لتقتله .

وهكذا كان الإنسان يعيش في خوف دائم من تلك الأرواح .

والأدهى من ذلك أن روحه قد تخرج منه ويحل محلها روح شريرة تلبس جسده ولذلك تبدو عليه علامات الشنود^(٢) في سلوكه ومن ثم يضحى بشكل مشككة بالنسبة لأسرته وقبيلته .

وإزاء هذا الخوف من هذا المريض كانت القبيلة تفكر في قتله بقصد إخراج الروح الشريرة من داخله^(٣) .

وبمرور الوقت ظهر من احتراف الطب البدائي وكان يحفرون حفرة في جمجمة المريض ليسمحوا للروح الشريرة بالخروج من الجسد . إلا أن هذه العملية كانت كافية بمجرد حفر الجمجمة لقتل المريض .

ورغم ذلك فقد اشتهر الهنود في شفاء العديد من هذه الحالات .

(١) يطلق على هذه الوعة اصطلاح الاحائية : أي نسبة الحياة إلى كل شيء .

(٢) الشنود : نمت ينمت به المرء من انحرف سلوكه وتصرفه انحرافاً شديداً الدرجة تقريباً عن المعدل السنوي أو

النمط المعياري للسلوك ، فالانحراف يكون عن الأس السوي أو المعدل المتوسط وهو انحراف تحت السوي أو

يتجه إلى فوق السوي.

(٣) أمراض العصر : د. عبد الرحمن العيسوي .

وفي الإنجيل تردد في أكثر من موضع على أن رجال الدين والطب في فجر التاريخ قد سعوا للمحاولة في السيطرة على تلك الأرواح الشريرة .

وفي العصر اليوناني حاول الطبيب اليوناني "هيبو قراط" (٤٦٠-٣٥٧ ق.م) وضع نظام طبي بعيداً عن الروحانيات وأسس نظريته على أساس من خبرات الواقع مع مرضاه ودون الاعتماد على الدين أو السحر .

لقد اعتبر السلوك الشاذ ناتجاً عن اختلال في بعض وظائف الجسد وبذلك تكون هذه الأمراض العقلية قد أدرجت ضمن الأمراض الجسمية .

لقد أكد هيبو قراط أن كثيراً من الاضطرابات السلوكية تعود إلى أمراض الدماغ أو حدوث جروح فيه .

كما اعتبر الشذوذ عبارة عن مرض وليس ناتجاً عن غضب الآلهة والجن والشياطين . وقد قسم هيبو قراط الشخصية على أساس المزاج الدموي الغالب في الفرد : الصفراوي والسوداوي والبلغمي والمفاوي ونسب الصفات النفسية لكل واحدة منها ، رغم أن العلم الحديث لا يقر ذلك^(١) .

وبعد سقوط الحضارتين اليونانية والرومانية عادنا إلى سالف عهدهما وبقي الناس نحو ألف عام يتخبطون في أوهامهم وتصوراتهم عن تأثير الآلهة والجن والشياطين.

وقد ارتد الطب إلى يد رجال الدين والدجالين وانتشرت الخرافة بشكل واسع . وكان القساوسة^(٢) يهدفون لخلاص الروح وإرجاع المريض العقلي إلى تلبس الأرواح لجسد الفرد .

كما كان هناك من يعتقد أن روحاً إلهية مقدسة لبستها ومن ثم كان يقدس أصحابها ، وفي عصر النهضة أمكن التمييز بين الأمراض العقلية والأمراض الجسمية، وكانوا يقولون أن الأمراض الجسمية طبيعية أما العقلية فهي فوق الطبيعة .

(١) سيكولوجية الخرافة والتفكير العلمي : د. العيسوي .

(٢) جمع قس : وهو من كان بين الأسقف والشمس . الكاهن (سريانية) معناها : الشيخ .

كان القس يقرأ آية من الإنجيل بصوت مرتفع في أذن المريض الذي يعاني من الاكتئاب والهبوط أو المغمى عليه فإذا استيقظ وفاق كان التشخيص إنه شيطان وإن لم يبق دل ذلك على أنه مريض بمرض جسمي ذلك لأن الآية المقدسة تجعله يتراجع أو ينسحب .

وفي عام ١٤٨٩ ميلادية صدر كتاب عن اثنين من الاخوة الدومينيكانيين في ألمانيا أسمياه "مطرقة الساحر" وعلى الرغم من أنه يبدو اليوم معبراً عن التعطش للدماء إلا أن محبي السحر سرعان ما تلقوه .

وكان الكي بالنار من بين الأساليب المستخدمة في العلاج وكان القتل يوصف لبعض المرضى لراحة الأرواح التي تسكن أجسادهم^(١) .

وكان أكثر القتلى من هؤلاء من الأصحاء إلا أنهم وقعوا ضحية لاتهام خصومهم إياهم بالمرض العقلي كي يتخلصوا منهم أو كانوا ضحية رجال الدين كونهم من معارضي الكنيسة .

وكان جان لويس فيفس (١٤٩٢-١٥٤٠م) من الرجال الذين حاربوا هذه الظواهر ودعا لاستخدام العقل والمنطق ودعا لمحاربة الجهل وتتوير مختلف طبقات المجتمع بالعلم وضرورة علاج المرضى العقليين بالمعالجة الطبية مع توفير كل الظروف والأجواء التي من شأنها توفير الهدوء والاستقرار للشعب ضماناً لسلامة العقل .

وفي ألمانيا كان العالم باراسولس يحارب الخرافة وما أحاط الطب من جهل إلا أن دعوته هذه رفضت من أصحاب المراكز العليا وحكم .

وباراسولس هو الداعي إلى ادخال فكرة أن الإنسان كائن بيولوجي متكامل ولا بد من النظر إلى المضطرب عقلياً على أنه مريض .

ومع إنشاء المستشفيات إلا أن المرضى كانوا يودعون خلف الأسوار مكبلين بالأغلال والقيود الحديدية .

(١) نفس المصدر السابق .

وكان الناس في أيام الأعياد والعطل الرسمية يتفرجون على هؤلاء المرضى وكأنهم يتفرجون على حديقة الحيوان .

وفي لندن أنشئت مستشفى كان يطلق عليها اسم (دار الجنون) وكانت هذه المستشفى تمتلئ إنسانية البشر بصورة مؤلمة وبشعة .

وفي عام ١٧٩٣ تولى في باريس (الطبيب الفرنسي فيليب بنبيل) مستشفى الباستير واتخذ قراراً بكسر القيود ورفع الأغلال الحديدية من أيدي وأرجل ورقاب المرضى وحول المستشفى إلى "مستشفى عقلي" رغم أن عامة الناس كان ينظرون إلى هذا الطبيب على أنه هو المجنون لأنه تجرأ على فك قيود هؤلاء الوحوش الخطيرة (المرضى العقليين) .

وقد تعرض ذات مرة للاعتداء في أحد الشوارع نقمة عليه كونه يتعاطف مع المجانين كما لاقى هذا الطبيب الكثير من العنت والاضطهاد .

وقامت السيدة الأمريكية مس ديكس (١٨٠٢-١٨٨٧م) بالمناداة بالإصلاح بعدما وجدت أن المرضى في ولايتها يعاملون أسوأ من الحيوانات .

وأخذت بالطواف بين عواصم الولايات المتحدة تنشر دعوتها ، كما سافرت إلى إنجلترا واسكتلندا تتادي بمعاملة المرضى العقليين ومعالجتهم إنسانياً .

وفي فرنسا استطاع انتون مسمر (١٧٣٤-١٨١٥م) أن يخرج بما أسماه "مقطة الحيوان" وهو منهج يجعل الفرد في حالة تشبه النوم أسماه (المسمرية) والتي سميت بعدئذ التتويم المغناطيسي .

وقد استطاع أن يميز العصاب النفسي كحالة من علم النفس المرضى . وفي عام ١٨٦٤ ظهر الطبيب الفرنسي (lieq - ault) ١٨٢٣- ١٩٠٤ الذي استخدم التتويم المغناطيسي في العلاج .

وأكد تلميذه بيرنهام (١٨٣٧-١٩١٩) أن التتويم المغناطيسي هو ظاهرة طبيعية وليست استجابة للإحياء .

كما وصف الإيحاء بأنه : إيحاء يوحي فيه الفرد لنفسه بفكرة ما كأن يقتنع نفسه أنه إنسان ناجح أو حسن المظهر .

وقد عرفت مدرسته باسم مدرسة نانث لاسيما بعد أن امتد تفسيره لباقي الأمراض النفسية ، وقد تزعم شاركوت (١٨٢٥-١٨٩٣) في مستشفى سالبيتر في باريس مدرسة مشابهة لمدرسة بيرنهايم.

وقد استخدم شاركوت التتويم المغناطيسي لعلاج مرضاه من مرض الهستيريا رغم اختصاصه في علم الأعصاب . وكان من بين تلاميذه سيجموند فرويد الذي درس تحت إشرافه عام ١٨٨٥م . وببييه جانيت (١٨٥٩-١٩٤٧) الذي تولى إدارة المستشفى بعده بناء على طلبه وحثه على مواصلة بحوثه عن الهستيريا .

وقد توصل هذا الطالب (الأستاذ) إلى مفهوم التثكك أي فقدان التكامل أو الوحدة في الشخصية التي تقتقد في حالات العصاب وخاصة في حالات ازدواج الشخصية أو تعدد الشخصية^(١) .

أما في ألمانيا فقد ظهر اتجاه^(٢) يقول أن الاضطرابات السلوكية ترجع إلى مرض عضوي أو لجرح في أحد الأعضاء .

وقد أصدر جريزنجر (١٨١٧-١٨٦٨م) كتابا عن الطب العقلي نص فيه : أن الأمراض العقلية لها أسباب جسمية واعتبر الطب العقلي وعلم الأعصاب علما موحدًا . وقد نجح هذا الاتجاه إلى وصف الأمراض دون تفسيرها .

وكان تلميذ جريزنجر هو كيريلين (١٨٥٥-١٩٢٦) يطمح بتحويل الطب العقلي إلى الطب الفيزيقي ولهذا صنف الأمراض العقلية ووصف أعراضها وبداية ظهورها وأرجع أسبابا لظهورها في الدماغ وقد وصف مرضى الجنون الدوري

(١) أي يتقمص الفرد شخصيات مختلفة والتي غالبا ما تظهر مع حالات فقدان الذاكرة .

(٢) أطلق على هذا الاتجاه (الشرحي للفسولوجي) .

والعته المبكر^(١) . وارجع أسباب هذين المرضين لأسباب وراثية أو حدوث إصابات في الدماغ.

يقول الدكتور عبد الرحمن العيسوي^(٢) عن اسهامات فرويد في الطب النفسي قائلاً : "في آخريات القرن التاسع عشر كان الطب العقلي مهيناً لظهور نظرية نفسية كاملة " . وفعلاً ظهرت نظرية على يد ببيرنهايم وشاركوت وجانيت إلا أنهم لم يتمكنوا من إضافة شئ سوى وجهة النظر الجسمية التي ترجع الأمراض النفسية إلى أصول جسمية. بينما يقول روبرت وايت عن فرويد سيجموند(١٨٥٦-١٩٢٩) الذي تحول إلى ممارسة الطب العقلي أن كتاباته تعكس حققه على أخلاق الجنس البشري والأفكار الدينية .

وكان فرويد يصف مرضاه بأنهم (عصابيون)^(٣) أي مصابون بالأمراض النفسية أو أنهم ذهانيون أي معاناتهم من الذهان العقلي أي المرض العقلي المرادف

(١) يطلق عليه حالياً الفصام .

(٢) نفس المصدر السابق .

(٣) عصاب Neurosis

١- هو مرض نفسي أو عصبي وظيفي، ينطوي على مجموعة من الأعراض النفسية كالانفعالات المكبوتة والصدمات والصراع الداخلي . والعصاب خلل أو اضطراب وظيفي يعرّض الجهاز العصبي، تمرد جذوره إلى منشأ نفسي . على أنه ينبغي التمييز بين المرض العصبي ذي المنشأ العضوي (وعلاجه من اختصاص طبيب الأمراض العصبية (Neurologist) وبين المرض النفسي الذي تكون معالجته على يد طبيب الأمراض العقلية أو المختلص النفسي .

٢- العصاب هو خلل وظيفي ، نفسي المنشأ ، يعترى الجهاز العصبي لدى المرء ويعتبره علماء التحليل النفسي بمثابة ظاهرة من ظواهر الصراع الداخلي الذي ينطوي على إحباط إحدى الدوافع الغريزية الأساسية. كما أنهم يتحدثون عن عصاب فعلي حيث يبدو أن هذا العصاب عضوي المنشأ . فالصاب بهذا الخلل أو الاضطراب يحجز عن ادراك أسبابه الأصلية، وهناك عدة أعراض تظهر على العصابي مثل القلق والمواجس والمهتريا والوساوس .

والعصاب أنواع فمنها العصاب الاستحواذي : Obsessional Neurosis وهو عصاب نفسي يتميز بسيطرة الأفكار المحاجسة أو الدوافع والبرائع المستحوذة على المرء، وهناك العصاب التحريبي :

Experimental Neurosis

وتطلق هذه التسمية استناداً إلى تجارب بالفوف على الكلب حيث اكتشف هذا العالم الروسي بأن الكلب عندما يصل إلى (نقطة الانهيار) فلا يعود قادراً على القيام بالتمييز الصحيح ، فإنه قد عان ما يمكن وصفه بنوع من الانهيار العصبي، إذ تغير سلوكه فجأة بطرق متنوعة . وأصبح شديد الهيجان وأخذ يعوي مثلما رفض البقاء في موقعه المخصص وأصبح عدوانياً تجاه القائم بالتجربة ، كما رفض الرجوع إلى مكان الاختبار وقدد الرجاء للشرطة لديه سابقاً ، حتى أنه رفض الطعام رغم كونه جائعاً.

أما العصاب الجنسي الراعي Actual Neurosis فهو تفرق مدرسة التحليل النفسي بين عصاب نفسي المنشأ وعصاب جسمي المنشأ أو عضوي المنشأ .

فالعصاب الجنسي تسببه عوامل جسمية واهنة، ولا ينجم عن كبت الانفعالات في مرحلة الطفولة .

ويأتي الاستثناء والافراط الجنسي من بين تلك العوامل الجسمية الواهنة. وهناك العصاب الصدي (العصاب المرضي) Traumatic Neurosis وهو كتابة عن عصاب نفسي تسبب في إحداثه صدمة أو وضة عاطفية تصيب المرء ، كما هي الحال في المستريا أو لدى إصابة الشخص ببعض المخاوف المرضية أو الرهبات Phobias كما أن هناك عصاب قمي أو الفأفة Neurosis وهو اصطلاح في لغة التحليل النفسي يطلق على التعثر في النطق أو حالات التأتأة والفأفة ، باعتبارها تمثل على اندفاع غير شعوري صادر عن الليبيدو (الطاقة الجنسية الغريزية) الشفوي أو القمي . وهناك العصاب المرضي Patho Neurosis ويقال للشخص المصاب بداء معين Neuropath والعصاب المرضي هو عصاب يعترى المرء عقب إصابته بمرض أو تعرضه لأذى . ويجري تفسير هذا المرض على صعيد التحليل النفسي باعتباره عملية انسحاب ممارسها الليبيدو للابتعاد عن العالم الخارجي والتركيز على الجزء المصاب بالمرض أو للمتل لدى الشخص . والعصابي Neurotic تطلق هذه اللفظة بصورة غير محددة تماماً على ذلك الشخص الذي يوحى سلوكه وتصرفه بوجود خلل أو اضطراب عصبي على نطاق صغير وثانوي . ويقال عصبي المزاج (نرفسوزة) Nervous (Nerve, Neural) وهي لفظة أجنبية تستعمل على عدة معان .

فهي تعني "عصبي" أو ذا علاقة بالخلايا العصبية أو مولف منها وذا علاقة بالأعصاب أو ناشئ فيها أو متأثر بها . كما تشير إلى من كان متقد الفكر أو الشعور أو الأسلوب مثلما تدل على حدة المزاج وسرعة تأثره وعدم استقراره يقال للشخص عصبي المزاج أو سريع "النرفزة" أو "نرفوز" .

وإذا عدنا للهامش إياه فإننا نجد ثاني الأعراض ألا وهو الهاجس : والهاجس (حس داخلي) أو سابق Premonition وهو التفكير المشوب بالقلق عادة في حادث ينتظر وقوعه، وهو تفكير مستمد من إحسدى

عبرات الإحساء وقد يكون غير وثيق الصلة بالموضوع تماماً لكنه يختبر بمثابة تحذير وإنذار مما سيحدث .

وفي البحوث النفسية تطوي هذه اللفظة على وحي تابع من مصادر خارقة للمألوف .

لكلمة (الجنون) ولهذا تحول فرويد من طبيب أخصائي في أمراض الأعصاب إلى طبيب متخصص في الطب العقلي العصبي وقد توصل لاستخدام التنويم المغناطيسي في علاجه للمرضى .

فرويد اتصل بالدكتور جوزيف براير وهو من الخبراء في استخدام التنويم المغناطيسي في العلاج . وأثناء عمله معه ابتكر (منهج التصريف) أو ما يسمى

على أن الحس الداخلي يشر إلى استباق للأحداث تخالطه هواجس القلق وعناصر التحذير، وأما المستيريا Hysteria فهو عصاب يتسم بالصفات البارزة التالية:

قابلية شديدة لدى المرء نحو الإيماء والتقلب الانفعالي وضعف الشحنة الوجدانية وتفكك محتوى الشعور بنشأ عن صراع بين الذات الراضية والرغبات اللاشعورية المكبوتة ، ويؤدي هذا الكبت إلى ظهور أعراض تمريضية ترضي الرغبات اللاشعورية بطريقة رمزية . ويعتبر العارض المستيري رغم شدوده ضرباً من ضروب التكيف الناقص . أما الأعراض المستيرية فأما متنوعة : من جسمية إلى حركية ونفسية (فقدان الذاكرة) والتحوال في النوم . والنسيان Forgetting هو الإخفاق والتقصير من جانب المرء في أية لحظة أن يستعيد تجربة ويتذكر خبرة ماضية عندما يحاول القيام بذلك .

كما يشير النسيان إلى فشل المرء في تأدية أو تنفيذ عمل سبق له أن تعلمه واكتسبه. والعرضة للنسيان أو كثرة النسيان هي "Forget Fulness" أو الميل إلى النسيان . كما أن هناك نسيان الحاضر (أكه أو فقد الذاكرة للحاضر) Anterograde Amnesia وهو فقدان الذاكرة للأحداث وذلك بعد تعرض المرء لجرح نفسي أو صدمة نفسية جارحة. أما نسيان الحاضر أو استحضار الماضي (Ecmnesie) Ecmnesy فهو استنارة الماضي واستحضاره بطريقة مرضية من جانب الشخص . تقابلها هلوسة الحاضر بمعنى Panamnesia أو اعتلال الذاكرة وتقصيرها عن تذكر المعاني الحقيقية للألفاظ والكلمات. ونأتي إلى نسيان الخيرات الماضية Cryptomnesia فهي الذاكرة التي تخلو من ميزة أو قدرة التعرف على الخبرات الماضية وتعيين هوية التجارب التي مر بها صاحبها في السابق ، حيث تعتمد إلى نسيان الخبرات الأصلية أو كبتها ، فيبدو لها إرجاع تلك التجارب ثانية بمثابة خبرة جديدة تصادفها .

وأخيراً نأتي إلى نسيان ذكريات الطفولة Infantile Amnesia وهو فقدان الذاكرة لدى المرء بالنسبة لتجارب الطفولة المبكرة وغيره .

يفسر أرباب التحليل النفسي في بعض الحالات المعنية على أساس اعتباره ناجماً عن الكبت .

(منهج الشحنة الانفعالية) أو التنفيس الانفعالي عما يعاني منه الفرد من ألم وكبت ودون الشعور بالحياة أو الخجل .

وبالرغم من توقف فرويد عن منهجه إذ لم يكن منه فائدة كون المريض ما يكاد يخرج من العيادة حتى يعود إلى حالته التي كان عليها .

وقد عانى فرويد من بعض الآلام العصبية هو أيضا كما عانى من التوتر^(١) والقلق . ولذا أدرك فرويد أن الدوافع اللاشعورية إنما هي حية وتعمل داخل الفرد وتؤثر فيه من ناحية الصحة أو المرض وعلى سلوكه .

وتعرف فرويد على عملية الكبت^(٢) وهي البواعث التي تهدد حياة الفرد وتبعد عن مجال الشعور وتظل تحرك الإنسان دون علمه بها .

لقد كان منهج فرويد في العلاج النفسي على أساس اكتشاف تلك الدراما التي تدور فصولها في أعماق النفس البشرية .

ولقد اعتقد فرويد أن الشخصية تتكون من عناصر ثلاث هي : الذات^(٣) الدنيا والوسطى والعليا .

(١) التوتر Tension هو حالة من الإحساس باختلال التوازن على الصعيدين البيولوجي أو النفسي بصحبها تأهب استعداد من جانب المرء لتغيير سلوكه بغية التصدي لعامل يهدده في وضعية حقيقية أو متخيلة . فالنوتر ينطوي على تصعيد في مدى استجابة الشخص فيزيوجيا أو نفسيا حيال وضعية تواجهه وتهدده .

(٢) الكبت : Repression هو عملية نفسية لا شعورية تتم في نطاق اللاوعي وتحول دون خروج الأفكار المخالفة للرغبات للمولة أو المحرمة إلى مجال الشعور والظفر على صفحة الوعي ، رغم بقائها على قيد الحياة والفعل في نطاق اللاشعور .

(٣) الذات Self (Subject) تستخدم عادة بمعنى الشخصية أو الأنا حيث يجري اعتبارها بمثابة عامل (Agent) يمي هويته المستمرة .

وتستعمل أحيانا بملحولها الواسع فتطلق على حيوان أو حتى على شيء مادي يعتبر كاملا من العوامل ، كما يتم استخدام اللفظة كإداة في كلمات مركبة أو على غرار كلمة منفصلة ومستقلة فتصبح على صيغة النعت أو الصفة . أما الذات المرأة Looking - Glass Self فهي الانطباع الذي يحصل عليه الفرد عن ذاته من خلال انعكاس آراء الآخرين واستجاباتهم أي كيف يرى المرء نفسه في مرآة الغير وغير وجهات نظرهم وآراءهم فتكون لديه بالتالي صورة معينة لذاته بمنظار الآخرين .

وفي دراسة أجراها سيربيرت وهو من علماء النفس الإنجليز على أطفال مدارس لندن ، تبين أن هناك ٤% من الأطفال كانوا عصابيين Neurotics بدرجة تدعو إلى القلق ، وكان هناك نسبة ١٣% أخرى من الأطفال لديهم أعراض Symptoms كغلبة بعرضهم على الفحص العقلي الدقيق .

أما الدراسة التي أجريت في بريطانيا والولايات المتحدة الأمريكية كان هناك ٥% من أطفال المدارس مصابون بالعصاب .

أما علماء النفس الذين تأثروا بفرويد وآرائه فإنهم احتموا بسوء التكيف Maladjustment وقد رأوا أن العصاب النفسي يتمثل في أعراض مثل الغوبيا Phobias والخوف الليلي Night - Terrors وقض الأظافر Nail - Biting والعادة السرية (الاستمناء)^(١) Masturbation .

إن الحضارة الإنسانية وارتفاعها وارتفاع مستوى الطموح لدى الشباب وصعوبة تحقيق أهدافهم والتوتر والصراع الدولي والحروب كلها تؤدي إلى شعور الفرد بعدم الاستقرار وبعدم الأمان ويزيد قلقه على مستقبله .

ولاكتساب الصحة النفسية هناك أساليب عدة منها :

• **الأسلوب العلاجي Remedial** وهو الذي يستهدف التخلص من آثار مرض ما من الأمراض .

و... والذاتية Subjectivism - Subjectivity يقال لها العندية أيضاً نسبة إلى الذات وتديلاً على صفة اعتماد الأحكام والآراء والميول الخاصة أو الشخصية .

فالذاتية تتم عن الخوض لتأثير مزاج الفرد وأغراضه وأهوائه ونزعاته، وتتطوي على اقتران بالقيم بدلاً من الحقائق والوقائع . تقابلها الموضوعية

والذاتية مذهب نظري يركز على دور الذات كمصدر للفعل ومنبع للقيم . ويعتبرها بمثابة الأصل .

(١) وهي ما يطلق عليها (جلد عمرة) Masturbation مداعبة الأعضاء التناسلية والبعث بها وتنشيطها أما بواسطة اليد أو غيرها من الإثارات المصطنعة بغية حصول المرء على ذروة اللذة الجنسية المتمثلة بمحدث القذف المنوي لدى الذكر .

• **الأسلوب الوقائي Preventive** وهو الذي يستهدف تجنب الفرد الإصابة بالمرض.

• **الأسلوب البنائي Positive of Constructive** وهو الذي يستهدف تمتع الفرد بالصحة والنشاط .

إن الصحة النفسية ليست مجرد خلو الفرد من الأمراض بل هي قدرة الفرد على مجابهة المشكلات .

أما الشذوذ فهو ما يطلق على كل ما هو بعيد عن العادي المألوف أو المتوسط ولكن ليس معنى الشذوذ مرضاً معيناً . فالشخص الذي يملك ذكاءً مفرطاً يعد شاذاً لكنه ليس مريضاً . والعبقري يعد شاذاً بين أقرانه الذين في نفس مستواه العلمي ولكنه ليس مريضاً والشخص العملاق بين جماعته المتوسطي الطول يعد شاذاً وليس مريضاً لكن مع هذا فالشذوذ يعرض صاحبه لكثير من المشكلات كونه يحاول التكيف مع المجتمع الذي يعيش به .

إن الحالة الشاذة ليست حالة مطلقة ، إننا نعلم أن الفرد السوي يخاف ويثور ويغضب ويشك ويفعل ويفرح ويحزن وهذابما يراه البعض منا أنه أمراً عادياً بينما يراه البعض الآخر أمراً شاذاً .

إن الفرد يتعرض للكثير من المشكلات التي تعرض حياته للاضطراب ولذلك يلجأ إلى العديد من العمليات العقلية اللاشعورية كالـ **Ratonaligation**^(١) والكبت **Repression** والإسقاط **Projection** وإذا فشل في تحقيق التكيف فإنه يبتعد

(١) تبرير ، تذرع (تسويف) ، عقلنة : اصطلاح ينطوي على المعاني التالية : فهو يدل على عملية التبرير العقلاني أو المنطقي عقب وقوع الحادث أو تبرير عمل معين بعد حصوله وتنفيذه والتذرع هو من الحيل الدفاعية التي يلجأ إليها المرء لإبعاد التهمة عن نفسه أو تبرئة ذاته من الشعور بالذنب ، كما تستخدم اللفظة في الحقل الصناعي وسواء للدلالة على التنظيم العلمي للصناعة أو لأي عمل .
وفي علم النفس هي تحليل مقبول بعبية المرء لنفسه أو يقدمه لسواه على سبيل تسويق سلوكه أو تفسير عقيدته.

عن حالة السواء Normality ويقترب من حالة الشذوذ أو المرض⁽¹⁾ أو بمعنى آخر يعاني من الاضطرابات النفسية أو العقلية المعروفة .
وفي علم النفس تشير الانفعالات إلى بعض الظواهر مثل :

Fears	المخاوف
Anger	الغضب
Joy	الفرح
Disgust	التقزز
Pity	الشفقة
Affection	العطف
Love	الحب
Hate	الكراهية
Grief	الحزن
<u>Anxiety</u>	القلق الزائد (الحصر)
<u>Worry</u>	القلق الخفيف
<u>Desire</u>	الرغبة
<u>Range</u>	الانتقام
<u>Shame</u>	العار
<u>Tension</u>	التوتر
<u>Jealousy</u>	الغيرة
<u>Pride</u>	انفعال الغرور أو الفخر

إن الجهاز العصبي المركزي والغدد الصماء أو الغدد عديمة القنوات Ductless Glanda وهي الغدد التي تصب إفرازاتها في الدم لها تأثير مباشر على الاستجابات الانفعالية لدى الفرد .

أما علماء النفس فيقولون أن الانفعالات تكون أحياناً تعبيراً عن دوافع لا شعورية. وفي حالات القوي^(١) مثلاً ترجع إلى انفعالات مكبوتة ذات طبيعة تسبب الشعور بالحياء .

ويتخذ هذا الشعور شكلاً مقنعاً يتخذ عكس الانفعال الطبيعي فعلى سبيل المثال لا الحصر أن الشخص البخيل يتظاهر بالكرم الزائد والأنياس يتظاهر أمام الناس بالتضحية والإيثار. وقد أطلق عالم النفس السويسري كارل بولج على لفظ الانفعال اسم (العقد النفسية) Complexies.

أما مكتوجل فيسميها "عواطف Sentiments" ويعني بها الحالات العقلية التي تتميز بالشعور القوي الذي يصاحبه تعبير حركي .

(١) هي عوارف شاذة كالخوف من موضوعات لا تثير بطبيعتها الخوف كالخوف من الجراثيم أو الحشرات أو الظلام أو الأماكن المفتوحة أو الضيقة .. وما إلى ذلك .

((العقد النفسية))

والعقد النفسية عديدة وهي :

عقدة الاضطهاد Pereccution Complex :

وتتم عن وجود خلل أو اضطراب عقلي لدى المرء الذي يفسر كل إخفاق بمعنى به أو خيبة تصادفه على نحو يجعل تجاربه المتخيلة ومشاعره غير السارة تبدو وكأنها تعمل ضده أو تتآمر عليه ، حتى أنه يتصور الآخرين وكأنهم يضطهدونه ويضعون العراقيل في طريقه ويحاولون الاطباق عليه .

عقدة الكترا Electra Complex :

تعلق الابنة بوالدها وشعورها بالعداء نحو والدتها .

فالابنة تصب عاطفتها العشقية على الأب . ويزعم أرباب التحليل النفسي أن هذه العقدة كناية عن رغبة تساور الابنة في إقامة الوصال الجنسي مع أبيها . هذه الرغبة تنجم عن وعي أو غير وعي ، وتسفر عن الشعور بالعداء نحو الأم لاعتبارها تنافس الابنة على قلب والدها، كما تؤدي إلى شعور بالذنب نتيجة لتضارب عواطف الفتاة .

عقدة الأنوثة Feminity Complex :

يشير إليها أصحاب التحليل النفسي ، باعتبارها مرحلة أنثوية في تطور الذكر. وذلك عندما يبادر الذكر أو الفتى ، على غرار الأنثى والفتاة إلى اتهام الأم واعتبارها مسؤولة عن هذا الوضع .

عقدة أوديب Oedipus Complex :

تقول نظرية التحليل النفسي بأنها عقدة لا واعية تتكون لدى الإبن من جراء تعلقه بالأم ، وهذا التعلق هو جنسي الطابع في نظر المحللين .
كما تقابله غيرة من الأب مما يسفره بدوره عن شعور بالذنب وصراع عاطفي لدى الإبن .
يعتبره البعض أمراً عادياً داخل الأسرة بصيغة أو بأخرى . وتقابلها عقدة الكترا .
وسميت كذلك نسبة إلى أوديب الملك في الأساطير الإغريقية ، حيث قتل أباه وتزوج أمه دون أن يعلم حقيقة ما فعله .

عقدة الخصاء Castration Complex :

الخصاء هو إزالة الغدد الجنسية لدى الذكور أو الإناث .
وفي الكتابات الصادرة عن أرباب التحليل النفسي ترد الإشارة كثيراً إلى القلق أو الحصار الخصائي Castration Anxiety للدلالة على الخوف المرتبط بفكرة حرمان المرء من علاقته الجنسية .
أما عقدة الخصاء فهي الناجمة عن التهديدات بحدوث مثل ذلك الحرمان .

عقدة خصوصية Particular Complex :

وهو اصطلاح في التحليل النفسي للدلالة على عقدة نفسية لا تستند إلى إحدى الفرائز الأساسية بل تركز إلى بعض الظروف أو الحوادث العرضية في تأريخ حياة الفرد وسيرته العملية .

عقدة الذكورية Masculinity Complex :

تنشأ هذه العقدة لدى الفتاة ، على حد قول أهل التحليل النفسي ، عندما تكتشف تركيبها التشريحي الناقص " بالنسبة إلى الفتى وأعضائه التناسلية فتحتي

باللائمة على أمها وتلقت صوب والدها على سبيل التعويض عن ذلك النقص .

عقدة (مركب النقص) (ميسم الضعة) Inferiority Complex :

وهذه العقدة تنشأ عن الصراع الدامي إلى نيل الاعتراف (الدافع الذاتي الإيحائي) وبين الخوف من الأذى الناجم عن الخيبة والاحباط ، وقد عانى المرء التجارب الخائبة في أوضاع مماثلة تعود إلى الماضي ، مما أسفر لديه عن سلوك دفاعي وتعويضي وعدواني في غالب الأحيان ، بحيث يتقرر هذا السلوك على صعيد اللاشعور .

يجب عدم الخلط بين عقدة النقص وشعور النقص .

ويرى فرويد أن العقدة ترجع إلى صدمة أصابت عشق الذات .

عقدة طفولية Infantile Complex :

وهي حالة عاطفية انفعالية مشروطة بأعراض مرضية ، تطرأ في مرحلة المراهقة والرشد .

ويفسرها التحليل النفسي بأنها ناجمة عن النكوص أو الارتداد إلى أنماط وأشكال من التفكير والسلوك تتميز بها مرحلة الطفولة المبكرة .

عقدة كورنيليا Comelia Complex :

وهو اصطلاح أطلقه (فرنشي) لوصف العلاقة التي اعتبرها قائمة بين كورنيليا (الأم الرومانية سيبو أفرقانونوس وزوجة غراكوس ثم والسدة الأخوين (غراكي) وبين أولادها فالمعروف أن هذه الأم كرست نفسها لولدها بعد وفاة زوجها وأشرفت على تربيتهما وتنشئتهما ولما سئلت عن مجوهراتها أشارت إلى أبنائها . يقول المحللون أنها كانت تكشف بذلك من غير وعي عن جاذبيتها الجنسية.

العقدة النفسية Complex :

هي فكرة أو مجموعة أفكار مركبة ومتراصة تسري فيها شحنة عاطفية ، وقد تعرضت للكبت الجزئي أو الكلي، فغدت مصدراً للتنازع والتصارع مع أفكار ومجموعات أخرى تحظى بالقبول تقريباً من جانب المرء .
والعقدة النفسية في اعتبار مدرسة التحليل النفسي هي المبعث على تصرفات لا واعية تصدر عن الشخص أو هي "اتجاه انفعالي لا شعوري لا يسبح يؤثر في التفكير والسلوك على الرغم مما أصابه من الكبت والنسيان .

عقدة بهوا Jehovah Complex :

وهي حالة من جنون العظمة ، يتوهم المرء فيها أنه يقف في مصاف الآلهة وأن ذاته قد صارت متطابقة مع الذات الإلهية ومندمجة فيها .
كانت الاضطرابات الفيزيائية في القرون الوسطى تعالج بقصر الدم Bloodletting إلا أنه في نهاية القرن التاسع عشر تحسنت أساليب التشخيص وتم تصنيف الأمراض إلى أمراض فرعية وطبقت عليها أساليب ناعمة في العلاج .

ومصدر دليل عن الجمعية الأمريكية للطب العقلي تضمنت ست مجموعات رئيسة من الاضطرابات السلوكية وهي :

١ - التأخر العقلي :

وهي وظيفة عقلية متخلفة ترتبط بوجود إعاقة في التعلم وفي التكيف الاجتماعي وفي النضوج .
ويعزى هذا التأخر إلى العدوى أو أمراض الدماغ أو خلل الكروموزوم والحرمان البيئي أو الناتج عنه .

٢- مجموعة الأعراض الدماغية العضوية :

وهي التي تنتج من عجز وظائف الدماغ والنتيجة عن وجود عطب أو عطل في الأنسجة أو في بناء العضو مما يؤثر على الذكاء^(١) والذاكرة^(٢)

(١) الذكاء *Intelligence* هو المقدرة على مواجهة وضعيات ومواقف مستجدة أو على تعلم مواجهتها بواسطة استجابات جديدة ومتكيفة . ويفهمه علماء النفس من مدرسة الجشطالت بمعنى التبصر أو البصيرة . فالذكاء يحضر عندما يكون الفرد البشري أو الحيوان مدركاً ولو بصورة ضئيلة للصلة الوثيقة بين سلوكه وبين هدف أو غاية . وهو القدرة على تنفيذ اختبارات أو تأدية مهمات تنطوي بدورها على فهم استيعابي للعلاقات حيث تتراوح درجة الذكاء تبعاً لتعدد العلاقات أو تجريديتها . أما الذكاء الاجتماعي *Social Intelligence* : هو ذلك النوع من الذكاء الذي يتوسله الفرد في معاملاته مع الآخرين من الناس وفي ممارسته للعلاقات الاجتماعية . حتى إن الذكاء الاجتماعي العالي هو مرادف تقريباً لمفهوم الرعاية واللباقة فهو القدرة على التكيف وسط البيئة الاجتماعية وعلى التصدي بصورة فاعلة للعلاقات الاجتماعية الجديدة . والذكاء التجريدي *Abstract Intelligence* (المجرد) وهو قدرة المرء على استعمال المفاهيم والأمور المجردة في حقل التفكير النظري بصورة فاعلة أو لدى معالجة المواقف والوضعيات الجديدة . يشمل هذا النمط من الذكاء قدرة التعميم والرعاية في ممارسة التفكير النظري من الذكاء لدى كل من الفيلسوف وعالم الرياضيات . وأما الذكاء الحسي أو العيني *Concrete Intelligence* فهو مقدرة المرء على معالجة الأمور الواقعية والأشياء العينية بحيث يتمكن من استخدامها ببراعة فائقة في مواجهة الأوضاع للمستجدة بـتـكـيـل فاعل . وبدل هذا المصطلح في حقل التربية على المقبرة على تنفيذ الأعمال التي تنطوي على معالجة الأشياء الملموسة والحسية ، مثل الأشغال اليدوية أو الميكانيكية أو أعمال الخياطة والتطريز وغير ذلك والذكاء العام *General Intelligence* يطلق هذا الاصطلاح للدلالة على مقدرة عامة لدى المرء توهله لتحقيق التكيف المادى ، وتتميز عن قدراته الخاصة أو المستقلة . وتقول إحدى النظريات بأن الذكاء العام يبقى ثابتاً نسبياً، مثلما أنه يتجلى كعامل مشترك في القدرات الخاصة . على أن التمييز بين الذكاء العام والخاص لا تزال مثاراً للبحث والجدل ، كما تتضارب النظريات حولها ، أما الذكاء المتناح أو المقارب *Bordenline Intelligence* ويقال له الذكاء البيئي أحياناً نسبة إلى بين بين . فهو يشير إلى مستوى النمو العقلي عند أشخاص يتعلم إدراجهم تحت فئة الأسوياء أو ضعاف العقول . فهم أصحاب ذكاء يقع في المراتب العليا من ضعف العقل وباستطاعتهم متى توافرت لهم الظروف الاجتماعية الملائمة أن يتكيفوا مع الكثير من الأوضاع الحياتية دونما حاجة إلى اعتناء خاص .

(٢) الذاكرة *Memory* ، هي مخزنها المجرد والأعم تلك الميزة لدى الكائنات الحية التي بفضلها تترك الأشياء التي يمر بها المرء خلفها آثاراً تقوم بتعديل التجربة والسلوك في المستقبل . فالإنسان له تاريخ بفضل وسجود الذاكرة،

والانفعالات^(٣) باختلال وظائف الدماغ . وهو ما يطلق عليه "الذهان"^(٤) ،
وهناك ثلاثة أنواع رئيسة من الذهانات هي :

وهذا التاريخ مسجل في داخل النفوس . تكمن وراء كل تعلم ، لأن طابعها الجوهري هو الحفظ . والذاكرة بمعناها الضيق تشغل التذكر والاستحضار والادراك من جديد .

ذاكرة أو تذكر Memory / Recall : أما الذاكرة بمعناها المجرد والأعم هي تلك الميزة التي تتحلّى بها الكائنات الحية ، وبفضلها تخلف التجارب التي يعيشها الأحياء آثاراً تؤدي إلى تعديل الخسرة والسلوك في المستقبل . فالكائنات لها تاريخ بفضل الذاكرة والتذكر ، وهذا التاريخ مسجل داخل الذوات . والتذكر هو الصفة الكامنة وراء كل تعلم ، حيث يؤلف الحفظ طابعه الجوهري .

ذاكرة منخلية أو "نضوية" Screen Memory ، هو اصطلاح من حقل التحليل النفسي للدلالة على محتويات الذاكرة المجتزأة والناقصة منذ الطفولة البكرة . يمثل عليها شئ نال في عمليات التكيف الحسني في محتوى الحلم الظاهر . وتدعى أحياناً بالذاكرة الغطاء أو النغمية .

(٣) انفعال (عاطفة) Emotion / Affect / Feeling ، يختلف علماء النفس في وصفهم لهذه الظاهرة وتفسيرها لكنهم يتفقون جميعاً على اعتبارها حالة معقدة أو مركبة من حالات الكائن العضوي ، تنطوي على تفسيرات حسنة ذات طابع واسع النطاق في التنفس والبض وإفراز الغدد إلخ . وفي الجانب العقلي الانفعال هو حالة من التهيؤ أو الاضطراب ، تتميز بشعور قوي وتؤلف في العادة دافعاً نحو شكل محدد من أشكال السلوك وأنماطه .

(٤) الذهان Psychosis :: إنه حالة عقلية أو ذهنية ، شاذة أو مرضية ، تولف بدورها وحدة معددة المعالم من وحدات المرض وقد جرى إطلاق هذه اللفظة في وقت من الأوقات بشكل عام على أية حالة أو عملية عقلية ككل . فالذهان هو اختلال الذهن ، بحيث تضطرب القوى العقلية لدى المرء ، ويصاب بهذا بعمى شامل متواصل يحول دون تمييزه للحقيقة أو معرفته للأشياء من حوله ، يلزمه عادة اضطراب شديد الخطورة في سلوك المرء وشخصيته .

ذهانات فزقية Ephochal Psychosis ، هو ضروب من الخلل والاضطراب العقلي تنتاب المرء خلال فترات انتقالية من حياته "مثل فترة المراهقة والبلوغ أو فترة العمل التي يتوقف فيها الحيض عند النساء وتعرف بـ "سن اليأس أو للنهي" Menopause ذهان انقراض الآخرين Allopsychosis ، إن إصابة المرء بذهانات ينسب فيها للآخرين النوايا والأفكار الخبيثة فيعتبر أن الغي من الناس يضررون الشر ويريدون سوءه .

ذهان الإرهاق والبهل Exhaustion Psychosis ، إنه حالة من المتر والمفقدان يولدها التعب والإرهاق كما يحدث في اختبارات الجلد والاحتمال التي يخضع لها المرء أحياناً .

ذهان جسدي Somatopsychosis ، هو ضرب من الخلل أو الاضطراب العقلي يتميز بالتوهم المذهلي لجهة تركيب البدن ، وكأنه جسم مصنوع من الزجاج الذي يجمع بين الشفافية وسرعة العطب أو قابلية الكسر .

(١) فصام الشخصية Schizophrenia (الشيذوفرنيا) :

وهو ضرب من الخلل العقلي يشمل ما كان يعرف سابقا بالجنون المبكر Dementia Praccox أو (خيل الشباب) ويتميز بالتفكك والتحلل لاسيما بين العمليات الفكرية والشعورية أو الانفعالية، حيث تعاني هذه الأخيرة درجة كبيرة من التشويش والاضطراب.

توجد أربعة أنواع من الخلل أو الانهيار :

ذهان أو هوس الحرب War Psychosis ، يدل على المناخ العقلي والنفسي السائد لدى جماعة من الناس خلال فترة معينة أو أبان أزمة تمصف بالبلاد فتجعل الشعب موسوسا بالحرب ومتحمسا لنشوب القتال وبدء الاشتباكات مع الأعداء لاعتقاده المتصاعد بأن الحرب هي طريق الخلاص . وهناك من يستخدم هذا الهوس كوسيلة في شن الحرب النفسية وتصعيدها ، وحقن الناس بوسواس يحملهم على الاعتقاد بوجود عدو يستترص هم ويكيد لهم .

ذهان دوري Circulap Psychosis ، إنه خلل أو اضطراب عقلي يتميز بالتناوب بين الهوس أو الاحتياج وبين الاكتئاب أو الكدر فلأمر الذي يتناوب هذا النوع من الذهان يجد نفسه تارة في ذروة الميكان وهوس الحبور وطورا في درك الغم والاكتئاب والانتقاض المزاجي .

ذهان ذاتي Autopsychosis ، هو خلل أو اضطراب عقلي حيث تنصب فيه كل الأفكار الذهانية على الذات وتتركز حولها .

ذهان الشيخوخة Senile Psychosis ، يشبه الخرف الذي يصيب المرء متى أصبح متقدما في السن ، وقد يتج عن تقلص الدماغ لدى بلوغ الشخص مرحلة الشيخوخة .

ذهان مسي - انتقاضي (هوسي-اكتابي) Manic-Depressive Psychosis هو ضرب من الخلل العقلي الذي يتناوب بين فترات الهوس والاحتياج وفترات الانتقاض والاكتئاب ، حيث تتخلل هذا التناوب أحيانا فترات وسيطة من الثقيل والرزانة والمدة .

الذهان الهذلي (البارانويا) الجنون الهذلي التأولي Paranoia إنه اضطراب أو خلل عقلي وذهني يتم مميزات متواصلة فيتوهم المصاب بما حالات من العشق أو العظمة والغيرة أو الاضطهاد ، وقد تصاحبه الملوسات في بعض الأحيان . وضع هذه التسمية أميل كرايبلين ، ثم وصف الذهان الهذلي بأنه تطور باطني النمو على نحو تدريجي إلى حد يمكنه من الرسوخ قبل اكتشافه ، بحيث يؤدي إلى قيام نظام هذلي دائم ثابت الأركان مع احتفاظ المرء احتفاظا تاما بالوضوح والترتيب في الفكر والإرادة والفعل .

(١). Hebephrenia	خبل البلوغ
Catatonia	البلوغ التخشبى
(٢)Paranoia	جنون الاضطهاد

(١) الخبل (العتة) Dementia ، إن فقدان القوى العقلية بنجم عموما عن حدوث خلل وظيفي أو عضوي لدى المرء. أو هو نوع من الجنون الانحطاطي الذي يتأني عن طريق الاكتئاب وليس بواسطة الوراثية . وينبغي التمييز هنا بين الخبل وضعف العقل على مختلف درجاته بمعنى Amentia = Feeble-mindedness — أما خبل الشباب أو الخبل المبكر Dementia Praecox ، هو ضرب من الفصام والخلل العقلي يعترى المرء وهو لا يزال في عصفوان شبابه ، أي خلال الفترة الواقعة بين سن الخامسة عشر والثلاثين. يتميز بالانحطاط في القوى العقلية وتفكك أو تخلل بين العمليات الفكرية والعاطفية أو الانفعالية ، حيث ينتاب هذه الأخيرة انحطاط إلى حد كبير. خبل الشباب (أو فصام الشباب) Hebephrenia ، إنه ضرب من الفصام أو الجنون المبكر (خبل الشباب) واسع الانتشار وكثير الشبوع يتميز بالهلوسة والمسلك الصياني . فالمصاب به يزداد ابتعادا عن عالم الواقع وتظهر عليه تكلفات بلدة مثلما يغدو مهملا وغير مرتب ولا يعنى بمظهره الشخصي والخارجي .

وخبل الشيخوخة ، ذهان الشيخوخة Senile Demontial Senile Psychosis ، هو الخبل الناجم عن تقلص الدماغ لدى تقدم المرء في السن ودخوله في مرحلة الشيخوخة من العمر. وتطلق هذه التسمية في غالب الأحيان للدلالة على أعراض غير موجودة عند الولادة، وتشير إلى تغير الشخصية وتفككها وانحطاط الذكاء العقلي.

(٢) جنون ثنائي Folie a deux ، وهو ضرب من العتة أو الحماسة المفرطة يشترك فيه اثنان أو شخصان من الناس عادة بين الزوج والزوجة أو لدى الأختين ، يقوم على انتقاض العلاقة القائمة بين طرفين اثنين ، ولا سيما في مجال الحياة الزوجية أو بين الأشقاء .

جنون طوري أو الخبل المرحلي Developmental Insanities ، إنه من أنواع وضروب الخلل أو الاضطراب العقلي تتصل بفترات معينة من نمو المرء وتطوره وتعتمد على مراحل محددة من حياته النامية . مثل العناية بالآباء أو خبل الشباب Dementia Praecox (ضرب من الجنون ينشأ عادة في أواخر عهد المراهقة ويتميز بفقدان الاهتمام بالناس والأشياء وانتهاج سلوك غريب يتسم بالانحراف) .

(٢) الاضطرابات الوجدانية الرئيسية وهي التي تصيب المزاج^(٢) والشعور منها الاكتئاب^(٣) الذهاني والجنون الدائري (الدوري) أو ذهان الهوس^(٤) الاكتسابي .

(٣) حالات البارانويا Paranoid States أو "النفاس الزوري" بالعربية :
وهو خلل يتميز بتطور بطيء لدى الشخص لأوهام وأهذية تتعلق بالاضطهاد أو العظمة أو بالاثنتين معا . وتنتم هذه الأوهام بصفة منطقة وحسنة التنظيم وتتخذ لدى المرء طابع المرض النفسي فيكون مصابا بعقدة الاضطهاد أو أنه يدعي لنفسه

(١) بارافرينا Paraphrenia اصطلاح عام يشمل في نطاقه ظاهري "البارانويا" أو الجنون الهذائسي Paranoia والنفصام Schizophrenia .

(٢) إنه الطبع العام لدى الفرد ولا سيما من الناحية العاطفية والشهوية والرغبة ، فالمزاج يشمر على وجه الخصوص إلى طابع المرء وخصاله النفسية . وقد ميز العالم القديم بين أربعة أنواع من الأمزجة ، ناسبا كل مزاج منها إلى واحدة من الاخلط أو إلى رطوبة معينة تخالط البدن ، الدم ، والبلغم والصفراء والسوداء . مزاج دموي (دموي المزاج) Sanguine ، وهو أحد الأمزجة الكلاسيكية الأربع ، يتميز صاحبه بالتفاؤلية وسرعة التبدل وقابلية التغير والتحرر من تحمل الأعباء ، والنشاط والعواطف الضحلة التي لا تغرور في أعماق النفس السحيقة . المزاج الصفراوي Choleric ، إنه أحد الأمزجة الأربعة حسب التقسيم القديم أو الملعب الكلاسيكي في أنواع الأمزجة البشرية يتميز هذا المزاج بسرعة الرد الانفعالي وحدة العاطفة في استجابات المرء .

(٣) اكتئاب (هبوط) Depression ، هو موقف عاطفي أو اتجاه انفعالي ، يتخذ في بعض الأحيان شكلا مريضيا واضحا ، وينطوي على شعور بالتصور وعدم الكتابة واليأس ، بحيث يطفى هذا الشعور على المرء أحيانا ويصاحبه انخفاض عام في النشاط النفسي والمضوي .

(٤) هوس سام ، ذهان سمّي Toxic Psychosis ، الاضطرابات العقلية الناجمة عن مفعول السموم وتأثيرها على المرء . هوس الرقص (التارنتيه) Tarantism : طراز من الرقص المستيري تقش كالباء في أوروبا خلال العصور الوسطى ولا سيما في أواخر العصر الوسيط . ضرب من "مس الرقص" Dancing Mania الذي يستحوذ على الأفراد والجماعات بصورة هستيرية . الهوس المحتدل (هيبومانيا) Hypomania : حالة خفيفة من الهوس أو المس تنسم عن تهيج خفيف الدرجة في المجال العاطفي أو الانفعالي لدى الشخص وبالنسبة إلى صدور ردود فعل عنه تصنف بشئ من هوس الاكتئاب أو اللوثة المسية - الانتقاضية (Manic - depressive reactions) .

العظمة ويزعم أنه قادر على الاتصال بالله أو كفو ومنتهدب لحل مشاكل العالم . أو بمعنى آخر شعور المرض أما بالهذيان أو وجود المعتقدات والأفكار الخاطئة بأنه مضطهد ومتهم أو يشعر المريض ببعض أفكار العظمة حول ذاته فقد يتصور نفسه ملكا أو إمبراطورا .

~~(ج)~~ مجموعة القلق الشعوري أو اللاشعوري وهو من الأمراض النفسية، وهناك أيضا :

عصاب القلق أو الحصر وهو عبارة عن خوف دون سبب ظاهري واضح. وهناك عصاب الهستيريا وهو عبارة عن فقدان لا إرادي في وظيفة جزء من الجسم أو تنذبذ في الشعور ومنها الامينيزيا والمشى أثناء النوم والتوهان . وكذلك عصاب الفوبيا والذي هو عبارة عن خوف مكثف من شيء ما أو موقف ما مع إدراك المريض بأنه لا يتضمن خطرا أو تهديدا لحياته كالخوف من المياه الجارية . وهناك عصاب الوسواس^(١) القهري وهو يعني انشغال ذهن المريض بأفكار غير مرغوب فيها . وهناك أيضا عصاب الاكتئاب وهو عبارة عن شعور عميق بالحزن عن فقدان شخص محبوب مثلا .

وهناك الاضطرابات الشخصية والتي هي نمط من سوء التكيف في السلوك كالانحرافات الجنسية والإيمان على العقاقير والمخدرات والكحول . كما أن هناك الاضطرابات السيكوفسيولوجية وهي التي تتضمن اضطرابات التنفس كالربو مثلا وضغط الدم واضطرابات الجهاز الهضمي كالقرحة واضطرابات الجلد والجهاز التناسلي . ويميل بعض علماء النفس إلى التمييز بين الاضطرابات العضوية وبين الاضطرابات الوظيفية .

(١) وسواس المرض ، وهم بالمرض (Hypochondriasis ، التوهم الذي يستبد بالمرء على صحته ، ولا سيما حين يكون هذا التوهم مصحوبا بتوسوس بنظري على اعتقاد بوجود مرض جسماني لدى الشخص المتوهم.

وعلاوة أن الاضطرابات التي لا تسبب عطبا في المخ هي اضطرابات وظيفية وما عداها فهي اضطرابات عضوية ومن أخطرها الأمينزيا Amnesia وهي فقدان الذاكرة أما الحالة الأخرى فتشمل على عدة أنواع مختلفة من اضطرابات الذاكرة^(١) وتعرف هذه الحالة بـ Hypomnesia وفيها يهتم المريض بجمع تفاصيل حادث معين ودقائقه مثلا لا حصرا . وهنا أشير إلى كل أنواع الاضطرابات التي تؤدي إلى فقدان مورا باضطرابات الذاكرة وأنواعها ، حسبما جاءت في موسوعة علم النفس .

فقدان الإحساس بالألم (الخدار) Analgesia

إن الخدار معناه إزالة الإحساس بالألم ، ويقابله الإيلام أو الإحسان بالألم بمعنى Algesia . ومنه المسكنات التي تزيل الشعور بالألم أو تخدر المرء فلا يحس بالأوجاع والآلام أحيانا .

فقدان الإحساس باللذة (البرود الجنسي) Anhedonia

هو انعدام الشعور من جانب المرء بأحاسيس اللذة والألم ، ولاسيما في تلك الأوضاع والمواقف حيث يوجد مثل هذا الإحساس على نحو سوي ومألوف ، وباستطاعة الإنسان العادي أن يخبره دون مشقة. وقد تعني أيضا انعدام اللذة في العلاقات الجنسية وغياب الحساسية الجنسية، أو البرود الجنسي ، وفقا لمفهوم (Zieher).

فقدان إدراك الأجسام (اللمسي) Astereognosis

إنه عجز المرء عن إدراك شكل الأجسام والأشياء الصلبة بواسطة حاسة اللمس ، ومعرفة الأشكال من خلال ملابس السطح والجوانب .

(١) اعداد د . أسعد مرزوقي ومراجعة د. عبد الله عبد السلام .

فقدان الإرادة (أبوليا) Aboulia

العجز المرضي عادة عن اتخاذ القرارات أو العمل بموجب قرار متخذ.

فقدان التوازن أو اختلاله Disequilibrium

إنه إحساس ينشأ لدى الفرد نتيجة لخلل بطراً على أعضاء الاستقبال أو الأعصاب الموردة في الأذن نصف الدائرية الموجودة في الأذن الجوفية أو الداخلية، وقد يتولد لديه خداع التوازن فينشأ عنده انطباع بالسكون متى كان متحركاً أو انطباع بالحركة متى أخذ إلى السكينة .

فقدان حاسة الذوق Ageusia

هو خلل يعترى المذاق بحيث تعجز حاسة الذوق عن التمييز بين شتى الإحساسات المذاقية وتدعى الحالة التي يتعذر فيها على المرء أن يعبر بالكلام للدلالة على المذاق بـ Agenstic Aphasia أي الحبسة المذاقية.

فقدان حاسة الشم (الخشم) Anosmia

هو خلل يطرأ على حاسة الشم بحيث تصبح عاجزة عن الاستجابة للمنبهات الحسية المتعلقة بالشم والرائحة . ويقال له أيضاً الخشم .

فقدان حاسة اللمس Anophia

إنه عجز المرء عن تمييز الأشياء والأجسام بواسطة المنبهات التي تطرق حاسته اللمسية ، بحيث يتساوى لديه اللمس الخشن الناعم مثلاً .

فقدان الحركة أو العمة الحركي (Akinesia) Akinesis

هو خلل وظيفي يؤدي إلى العجز عن الحركة دون أن يصاب الجزء المعالج

عن التحرك بأي شئ حقيقي أو فعلي فهو ناجم عن اضطراب في إحدى الوظائف الحركية.

فقدان الحساسية العامة (الغدر) Anaesthesia

ويقال له الخدار أيضا ، والتخدير . فهو انعدام الحساسية أو فقدانها أو انخفاضها بالنسبة للمنبهات الشامة أو المحصورة في نطاق محلي محدد .

فقدان ذاكرة الأسماء Anomia

إن عجز المرء أو مواجهة صعوبة في استحضار أسماء الأشياء واستعادتها وتذكرها والانوميا هي نوع من أنواع الأفاضيا أو العقلة والحبسة اللغوية .

فقدان الذاكرة (النسيان) المرضي ، التتلية Amnesia

إنه عدم القدرة على التذكر ، والنسيان إما كلي أو جزئي . هناك أنواع مختلفة ودرجات متنوعة من فقدان الذاكرة ، منها المحصور أو المحدد بمعنى العجز الوظيفي عادة والمحصور بتذكر زمان أو مكان معين أو مجموعة من الخبرات والنسيان الرجعي بمعنى العجز الذي يشمل تذكر الأحداث السابقة مباشرة لصدمة نفسية تعرض لها المرء ، أما لفظة (تتلية) فقد وردت في تهذيب الألفاظ لابن اسحق السكيت (والمثله تتليها الذي لا يحفظ ما فعل ولا ما فعل به) .

فقدان الشهية Anorexia

أو الخلفه بمعنى ذهاب شهوة الطعام عند المرء بسبب المرض النفسي، يقابلها الجوع المرضي (بوليميا) أو الضور والشره المرضي، كداء يتميز بجوع متواصل لا سبيل إلى اشباعه (Boulimia).

فقدان الصوت (عمه النطق) الخرس (Alalia (Mutism)

هو نوع من الخلل في النطق والعجز عن الكلام . والاصطلاح العام هو Dyslalia .
فالمصاب بهذا الخلل يعجز عن النطق ويعاني حيسة في الكلام ، بحيث لا يختلف عن
الأخرس ، رغم أن أعضاء النطق عنده سليمة .

فقدان عدسة العين Aphakia

ينجم هذا العجز عن فقدان المرء لعدسة عينه نتيجة لخلل طرأ عليها أو لذى لحق بها،
أو من جراء عملية جراحية أجريت للشخص .

فقدان الفهم للمدركات Acatamathesia

هو عدم القدرة على فهم الأوضّاع والمواقف المدركة واستيعابها وكذلك الأشياء أو
اللغة .

فقدان القدرة الحسابية Acalculia

إنه عجز يصيب المرء فيجعله غير قادر على حل المسائل الحسابية البسيطة أو إجراء
عمليات حسابية تتطوي على الجمع والطرح والضرب والقسمة .

فقدان القدرة على ربط الكلمات (أكتافازيا) Acataphasia

هو عجز المرء عن الربط بين الكلمات والمفردات على نحو معقول ذي معنى في
جملة كاملة .

فقدان القوى العضلية المفاجئ (التصلب أو الجمود) Cataplexy

هو حالة من انعدام الحركة والتصلب لدرجة الجمود تتبدى لدى بعض الحيوانات من جراء ارتعاد الفرائص هلعا أو التعرض لصدمة ما ، أو بمثابة رد فعل دفاعي من جانبهم إزاء الأخطار المحدقة بهم والتي تتهدد سلامتهم .

فقد النطق Aphemia

هو عجز المرء عن التلظظ بالكلمات أو نطقها نتيجة للانفعال الشديد أو العصاب النفسي الذي يعتريه .

ما هي الأمراض النفسية ؟
وتحليل الشخصية
والعلوم والاختبارات والأنماط والنماذج
والمدارس والتجارب والعلاجات في علم النفس

ما الأمراض النفسية ؟

إن أهم ما يعانيه الإنسان هي الأمراض النفسية وهي : القلق والفوبيا والمخاوف الشاذة وتوهم المرض والوسواس القهري والاكتئاب والوهن أو الضعف^(١) والهستيريا. وتعرف هذه الأمراض بالأمراض العصبية Psychoneuroses وهناك طائفة من الأمراض هي الأمراض العقلية وتعرف باسم الأمراض الذهانية^(٢) Psychoses وهي أمراض تدل على الجنون^(٣) والتي سنقف عليها في الصفحات اللاحقة تفصيلاً وبهوامشها توسعاً وقبل استعراض هذه الأمراض لابد من الوقوف على ماهية الشخصية ؟ .

الشخصية Personality : هي لفظة من كلمة لاتينية Persona تعني القناع أو الوجه المستعار الذي يتلبسه الممثل .

(١) الضعف العصبي أو (نيورستانيا) أو (الوهن) Neurasthenia : مصطلح قدم من مصطلحات الطب النفسي يشير إلى حالة تتميز بالعناء البدني والنفسي وبشدة التعب والاعياء وكثيراً ما تصحبها المخاوف المرضية وحالات التوهم أو الوسواس المرضي . والنيورستانيا هي الاجهاد العصبي . أما الوهن (الهك) العصبي المستيري Hysteroneurasthenia هو النيورستانيا التي توحى بوجود وسيلة كامنة من المزع أو المستيريا لدى المرأة المنهوك عصبياً . وهناك الوهن النفسي (الالهك النفسي) ، (النفه) Psychasthenia : وهو اصطلاح يستخدم في مجالات متنوعة إلى حد ما لكنه يشمل في العادة مجموعة أو فئة من الاضطرابات العقلية التي تنتمي إلى النوع المتصف بالوسوسة والقلق الحضاري . يعجز الشخص المصاب به عن التخلص من الشكوك التي تساوره باستمرار وعن مقاومة المحارص والمخاوف التي تستبد به على الدوام .

(٢) تجدد في الصفحات التالية عن الذهان .

(٣) اختلال العقل ، الجنون Insanity : تطلق هذه اللفظة بشكل عام على كل خلل أو نقص عقلي يعترى المرء فيجعله غير قادر على ضبط سلوكه وتوجيه تصرفاته في الحياة اليومية وداخل المجتمع على نحو يتفق مع الأنظمة والقوانين المعروفة أو يطابق للأموار المتعارف عليها اجتماعياً والمتوقع من كل فرد أن يتقيد بها ويسايرها .

والشخصية كناية عن مجموع خصائص المرء، الجسمية منها والعاطفية والنزوعية والعقلية التي تمثل حياة صاحبها وتعكس نمط سلوكه المنكيف مع البيئة. فهي لفظة يجري استخدامها على عدة معانٍ، شعبية وسيكولوجية^(١). أما معناها الأشمل فهو التنظيم المتسق والدينامي لصفات الفرد الجسمية والعقلية

(١) السيكولوجيا على أنواع فمنها سيكولوجيا الأعراق البشرية Ethnopsychology هي في المقام الأول علم النفس المخصص بدراسة الأعراق والأجناس البشرية ولا سيما البدائية منها لكن المصطلح يستخدم عادة على نطاق أوسع بحيث يشمل دراسة التفاعل السيكلوجي بين الأجناس وظاهرة الاتصال أو الاحتكاك الحضاري والثقافي. وهناك الشخصية السيكلوباتية أو مرض الشخصية Psychopathy فهي اضطراب نفسي خاص لكن طبيعته المرضية غير محددة ينجم في غالب الأحيان عن التقصير في إيجاد حل مناسب للصراعات النفسية التي يعاني منها المرء . فالسيكلوباتية تسمية عامة وشاملة وغير مخصصة إلى حد كبير للدلالة على الضروب الشاذة من التجربة والسلوك التي تقترب من الأحوال المرضية دون أن يصحبها خلل نفسي واضح . ولتعريف سيكولوجيا البنية (علم النفس البنوي) Structural Psychology فهو علم النفس التركيبي والبنوي وهو كتابة عن وجهة نظر في علم النفس أو نوع من السيكلوجيا المنتظمة التي تركز اهتمامها وانتباهها على ترتيب الحالات والعمليات العقلية وتركيبها . فالبنية تشير إلى الإطار الكلي القابع وراء كل سلوك أو تجربة الشكل ، وهناك افتراض يقول بالبنيات الموروثة التي تتحول إلى عادات بفعل المحيط البيئة الاجتماعية وعالم الأشياء ، أي ألفا تغدو من أنماط السلوك ولصيقه . وسيكولوجيا التدايمي Association Psychology هي التسمية التي تطلق على نظرية سيكولوجية تعتبر التدايمي في الأفكار بمثابة المبدأ الأساسي للحياة العقلية والذي ينبغي في ضوئه تفسر العمليات العقلية أيضاً. والذي ينبغي في ضوئه تفسر العملية العقلية العليا أيضاً . ينظر إلى السلوك من زاوية العلاقات المكانية والزمانية بين مختلف عناصر الحياة العقلية . يمثلها على غير وجه كل من هارتي وميل وهربرت سبنسر وغيرهم ممن أرساب الدراسة الإنجليزية ، والسيكولوجيا الجماعية Collective Psychology أو علم النفس الجماعي وهو مرادف لعلم نفس الجماعات (سيكولوجيا الجماعة) (Croup Psychology) أو لعلم النفس الاجتماعي بمعنى Social Psychology يقوم بدراسة الخصائص النفسية للجماعات والفئات الاجتماعية . أما سيكولوجيا الجماهير (الجمهور) Mass Psychology (Crowd) فتعني بدراسة الخصائص المميزة للجماعات من الأفراد، حيث يتكشف هؤلاء عن وحدة في الشعور والعمل لفترة مؤقتة وعن غط معين من العقلية الماثلة نحو البدائية. ذلك لأن أفراد الجماعة يركزون انتباههم على الشيء نفسه أو المثال الأعلى ذاته . وهناك الشخصية السيكلوباتية أو مرض Psychopathy فهي اضطراب نفسي خاص لكن طبيعته المرضية غير محددة ينجم في غالب الأحيان عن التقصير في إيجاد حل مناسب للصراعات النفسية التي يعاني منها المرء . فالسيكولوجية تسمية عامة وشاملة وغير مخصصة إلى حد كبير للدلالة على الضروب الشاذة من التجربة والسلوك التي تقترب من الأحوال المرضية دون أن يصحبها

علم نفسي واضح . ولتعريف سيكولوجيا البنية (علم النفس البنوي) **Sturctural Psychology** فهو علم النفس التركيبي والبنوي وهو كناية عن وجهة نظر في علم النفس أو نوع من السكولوجيا المنتظمة التي تركز اهتمامها وانتباهها على ترتيب الحالات والعمليات العقلية وتركيبها . فالبنية تشير إلى الاطار الكلي للقابح وراء كل سلوك أو تجربة الشكل ، وهناك افتراض يقول بالبنيات الموروثة التي تتحول إلى عادات بفعل المواجهة مع البيئة الاجتماعية وعالم الأشياء ، أي إنها تغدو من أنماط السلوك وصيفه . وسيكولوجيا التداخي **Association Psychology** هي التسمية التي تطلق على نظرية سيكولوجية تعتبر التداخي في الأفكار بمثابة المبدأ الأساس للحياة العقلية والذي ينبغي في ضوءه تفسير العمليات العقلية أيضاً . والذي ينبغي في ضوءه تفسير العمليات العقلية العليا أيضاً . تنظر إلى السلوك من زاوية العلاقات المكانية والزمانية بين مختلف عناصر الحياة العقلية . يمثلها على خير وجه كل من هارلتي وميل وهربرت سبنسر وغيرهم من أرباب المدرسة الإنجليزية ، والسيكولوجيا الجماعية **Collective Psychology** أو علم النفس الجماعي وهو مرادف لعلم نفس الجماعات (سيكولوجيا الجماعة) **(Croup Psychology)** ، أو لعلم النفس الاجتماعي بمعنى **Social Psychology** يقوم بدراسة الخصائص النفسية للجماعات والفئات الاجتماعية . أما سيكولوجيا الجماهير (الجمهور) **Mass Psychology (Crowd)** فتعني بدراس الخصائص المميزة للجماعات من الأفراد ، حيث يتكشف هؤلاء عن وحدة في الشعور والعمل لفترة مؤقتة وعن غمط معين من العقلية الماثلة نحو البدائية . ذلك لأن أفراد الجماعة يركزون انتباههم على الشيء نفسه أو المثال الأعلى ذاته . فهي تتناول سلوك الجمهور والرعاع من الناس ورجاع الجماعات وخصائصها العاطفية والعقلية . أما سيكولوجيا الدعاية والإعلان **(Advertising Werbepsychologie)** فهي تسمية للدلالة على حقل من حقول علم النفس التطبيقي وسيكولوجية السوق والتسويق ، يقوم بدراسة فعالية الخطوط والإجراءات الإعلانية والدعاية والبحث في أسلوب توضيب السلع وطريقة عرض المنتجات على نحو يجتذب المستهلكين ويعزى المرء بالإقبال على الشراء واختيار أصناف معينة . وسيكولوجيا الدوافع ، علم النفس الدينامي **Dynamic Psychology** هي الفرع أو الباب الذي يشدد على دراسة الدوافع والبواعث والمحركات لدى الإنسان . يستخدم أصحاب المدارس التحليلية هذه التسمية لوصف مفهومهم السيكولوجي . ويكون التشديد على الدوافع الكامنة وغير الواعية لدى المرء وعلى النشاط المكافئ المعروض بالنسبة لما يتجنبه الشخص عن طريق الكبت التعمد . يجب تمييزها عن النظرية الدينامية (جشطات) . أما سيكولوجيا الدين **Psychology of Religion** فهو ذلك الفرع من فروع علم النفس الذي يعنى بدراسة المنشأ والطبيعة النفسية للموقف الديني أو للتجربة الدينية كما يدرس مختلف الظواهر التي تنشأ لدى الفرد من جراء هذا الموقف وتلك التجربة أو تأتي مصاحبة لها . ولتعريف سيكولوجيا الطفل **Infant Psychology** فهي علم النفس المختص بدراسة مرحلة الطفولة المبكرة وغالباً ما يتسع نطاقه حتى يشمل الفترة السابقة لدخول الطفل أو الولد إلى المدرسة . وسيكولوجيا العرق **Race Psychology** هي فرع من فروع علم النفس المقارن يتناول الخصائص والمميزات العقلية والنفسية لمختلف أعراق الجنس البشري وعناصره . وينبغي عدم الخلط بين سيكولوجيا العرق وعلم النفس العرقي أو العنصري على صعيد

الحكم القيمي . أما تعريف السيكولوجيا العضوية Organismic فهو علم النفس الحيوي وهو كتابة عن وجهة نظر معينة في دراسة الظواهر والكائنات من زاوية التشديد على اعتبارها بمثابة ظواهر في كائنات حية أو تابعة لها . تقوم بتفسير السلوك انطلاقاً من تركيب جسم الكائن الحي ، واستناداً إلى المناحي التشريحية والفيزيولوجية . ونفترض خضوع القوى المحركة للرجاء لمفعول القوانين العامة للطاقة ، كما نعتبر أن الكائن الحي وبيئته يولفنان نظاماً متداخلاً الأطراف . وسيكولوجيا العمل وإدارة الشغل (Betriebs Psychologia (gen.) تستخدم هذه التسمية في الألمانية على نحو يشمل الحقول التالية : علم النفس الصناعي من حيث اتصاله بإدارة منشآت المعمل وتنظيم علاقات العاملين داخل المصانع والمعامل وما يعرف في العالم الإنكوسكسوني بهندسة البشرية Human Engineering أو توفير الشروط الفعالة واللازمة في مكان العمل من تشكل الآلات ونمط الشغل وسيره وتوقيته وفترات الاستراحة . إن سيكولوجيا العلوم الحضارية والإنسانية Cultural Science Psychology تعرف الألمانية تحت اسم Geisteswissen Schlaftliche Psychologie للدلالة على تسمية شاملة لآراء النظرية المتعلقة بطرائق ومناهج البحوث السيكولوجية مقابل العلوم الطبيعية القائمة على صياغة القوانين . تفضل هذه السيكولوجيا طريقة التفسير التأويلية المستندة إلى الفهم والتقصص الوجداني . وتعتمد المسألة المفتوحة في طرحها للمشكلات والإجابة عليها ، أما سيكولوجيا العناصر الأولية Elementarism فهو اتجاه أو نمط في علم النفس يقوم على منهجية منتظمة تحاول وصف العمليات العقلية والأحداث النفسية على أساس العناصر العقلية ومركباتها ، يمكن تسمية التحليل إلى هذا الاتجاه ، واعتباره كمنهج على التقيض من علم النفس الكلي وغيره من المذاهب التأليفية أو التركيبية التي تنظر إلى الأجزاء بمنظار الكلي الشامل . سيكولوجيا الفعل ، القصدية Act Psychology (Intentionalism) القصدية هي ضرب من النظرية السيكولوجية تقوم بالتشديد على فعل القصد أو التوجه صوب الشيء باعتباره يولف الميزة الأساسية لكل عملية عقلية أو نفسية وللحياة العقلية بالذات . يمثل هذه النظرية باحثون من أصحاب الوعة الفينوفيلوجية (الظاهراتية) : برنتاو وهو سرل ومكاس شيلر . وقومها اعتبار أفعال الوجدان قصدية في جوهرها أي إنما تتجه على الدوام صوب شيء ما وتوجد على صعيد التعلق بهذا الشيء . وهناك سيكولوجيا القوى أو الملكات Faculty Psychology وهو مصطلح استخدمه وولف سنة ١٩١٢ في محاولته الرامية إلى تحليل الاختبارات الشعورية بالاستناد إلى الزعم القائل أن النفس أو العقل ينطوي على قوى أو إمكانات معينة ، وهذه الإمكانات هي بمثابة الملكات أو القدرات على الفعل . والفريبنولجيا أو "فراصة الدماغ" هي الصيغة التاريخية التي تمثل على سيكولوجيا الملكات في أشد أشكالها تطرفاً إذ عمدت إلى تفسير الظواهر العقلية والنفسية بإرجاعها إلى ملكات أو قوى معينة مثل الذاكرة والإرادة ... الخ . وسيكولوجيا اللغة أو المعالي Psycholinguistics / Psychosemantics تطلق هذه التسمية الشاملة على منطلقات لتحليل ما يلي :

(١) الوظائف اللغوية باعتبار اللغة منهاجاً في الوضعيات والمواقف الاجتماعية .

(٢) تطور اللغة على صعيد تعلم النطق .

(٣) تحليل البنيات المعنوية والمعلوماتية التي تلعب دورا حاسما في الاتصال والتفاهم اللغوي .

(٤) التوافق المتبادل بين اللغة والتكلم هما والثقافة في اعتمادها على المستوى اللغوي .

وبالنسبة للمعاني تتم دراسة اللغة على نحو يؤدي إلى تحديد معانيها والنظر في أفكارها . كما أن سيكولوجيا المتجهات **Vector Psychology** هي الكميات الموجهة وهي ذلك القسم من علم النفس الطوبولوجي أو الهندسي الذي يقوم بتكميل أو تمة الاعتبار الطوبولوجي الصنف من خلال النظر إلى ديناميكية الأوضاع ومركبات المواقف أي إلى تفاعل القوى وعناصر التوتر المختلفة داخل مجال الحياة وميادها . وسيكولوجيا المراهقين **Adolescent Psychology** هو علم نفس اليافعين يدرس سلوكهم ونفسيهم خلال مرحلة البلوغ والمراهقة . فيتناول رغبات الراشدين وكافة الناحي المتعلقة بنموهم العقلي والبدني كما يبحث في تطوراتهم وأهوائهم وتصرفاتهم الأخلاقية بالإضافة إلى الأسباب الكامنة وراء جنوحهم وانحرافهم ، فهو يعالج مشكلات المراهقين وأبعاد تكيفهم في المدرسة والبيت ويولي اهتمامه لنوازهم ومصالحهم . إن سيكولوجيا المستهلك **Cousumer Psychology** وتعرف أيضا بـ "التسويق" **Marketing** وهي البحوث المتعلقة بسوق استهلاك السلع ورواجها وتشجيع المستهلكين على اقتنائها والاقبال عليها . فرع من فروع علم النفس التطبيقي يقوم من خلال تحليلات لوضع السوق بدراسة حاجات المستهلكين المحتملين ورغباتهم مثلما يعنى بالتخطيط للحملات الدعائية والترويجية اللازمة لزيادة المبيعات . سيكولوجيا الملبي والاستجابة **stimulus-nesponse psychology** نظرية تعتمد الواجب الأهم لعلم النفس هو اكتشاف واستنباط العلاقات والترابطات المطردة على نحو منتظم بين منبهات ورجاع معينة بحيث تدنو الوظائف على كافة أنواعها بمثابة الرجوع الذي يكون وظيفة للمنبه المعنى أو فئة المنبهات المحددة . تسيطر هذه النظرة في مجال نظرية التعلم الحديثة . أما السيكلوجيا الموضوعية **objective psychology** فهي تلك السيكلوجيا التي تعنى بدراسة الظواهر القابلة للمعانة والملاحظة من الخارج ومن جملتها السلوك والمعطيات الفيزيولوجية أو بشكل أعم : التعابير والمتنوعات العقلية . تعتمد المعانة المباشرة كطريقة علمية دون سواها ، كما تطلق التسمية على اتجاهات في البحوث ترمي إلى إرجاع السلوك المكتسب والتعلم إلى تكون الرجاء . والسيكولوجيا الهربارتية **Herbartian psychology** تطلق على ذلك النوع من علم النفس والنظرية التربوية التي جرى تطويرها بالإستناد إلى تعاليم الألماني هربارت . وتستمد الهربارتية نظرتها الأساسية من فلسفة لايبنتز ونظريته الكونية بالنسبة إلى تعددية " المونادات " الفاعلة ذاتيا بحيث تتحول " المونادات " عند هربلر إلى انطباعات وأفكار فاعلة ذاتيا . عقيدها المخورية هي " الإدراك " المركز **Appenception** باعتباره مفتاحا لكافة العمليات العقلية . أدخلت المفاهيم الرياضية إلى الحقل السيكلوجي وحاولت التعبير عن تفاعل الأفكسار بلفة الرياضيات . وأخيرا النظرية السيكلوجية **Psychologica Atomism** هي نظرية تعتبر جميع الحالات الذهنية بمثابة ذوات أو ذرات منفصلة الواحدة منها عن الأخرى أو هي رجاء للذوات والذرات . فهي ترى اللذة المادية كناية عن وحدات خاضعة للقياس ومقررة للإختيارات النفسية . فالذرية بمعناها السيكلوجي هي موقف بمنسج الأسبقية للوحدات التي ينجم عنها السلوك ناسبا للتعدد والاستقلال إلى تلك الوحدات.

والأخلاقية والاجتماعية حسب تجليها للآخرين في مجال الأخذ والعطاء داخل الحياة الاجتماعية.

أما الشخصية الدورية Cycloid فهي نمط من الشخصية يتميز صاحبه بالتأرجح أو التذبذب على نحو دوري ومتناوب بين الهياج والاكتئاب أو الهوس والكدر .

والشخصية السيكيوباتية (السيكوباتي) Psychopath, or Psychopathic Personality ، وهي شخصية الفرد الذي يعاني من انعدام الاستقرار العاطفي إلى درجة تقترب من الحالة المرضية ، لكنها لا تتم عن خلل عقلي محدد أو مميز ، بل يقتصر صاحبها عن تحقيق التوافق مع محيطه الذي يعيش فيه . والسيكوباتي مصاب بالفجاجة العاطفية وعدم النضج الأخلاقي ، قليل التبصر في عواقب الأمور، عصبى المزاج وسريع الغضب والانفعال .

أما الشخصية العصابية Neurotic Character وهي اصطلاح استخدمه الفرد آدلر ومدرسته التحليلية لوصف الفرد الذي يحاول بمختلف الوسائل والطرق أن يعوض عن شيء من النقص العضوي ، أو يسعى بشكل عام للتوصل إلى التفوق أو الذكورية الكاملة .

والشخصية الفصامية Schizoid Personality ضرب من رد الفعل الفصامي التالية : الانطواء على النفس وتجنب الاجتماع وحب العزلة والجدية في التفكير ، بالإضافة إلى غرابة الأطوار في غالب الأحيان .

أما الشخصية المتسقة Intrgrated Personality أو المتكاملة ، وهي شخصية تتطوي على اتساق في السمات وتتم عن صفات تكمل الصفة الواحدة منها للآخرى ، بحيث يتمكن صاحبها من ممارسة السلوك الناجح والاقتصاد في المجهود . تتضافر فيها مختلف العناصر بغية تحقيق الانسجام النفسي والوصول إلى التكامل في شتى مجالات الشعور والإرادة والنشاط الحركي والذهني .

والشخصية المتقلبة (الشخص السويغاتي) Cyclothyme هي الشخصية التي تتم عن ميل نحو التآرجح أو التناوب بين الالهياج أو الهوس والاكتئاب وتنتصف بالقلبات الفجائية بين حالتي الكآبة والمرح . ولذا سمي صاحبها بالشخص السويغاتي الذي يتبدل مزاجه ويتآرجح بين قطبي الهوس والاكتئاب .

أما الشخصية المتوحدة أو الاعتزالية Autistic Personality تتميز هذه الشخصية بنزوع لدى صاحبها نحو الفرار أو الهرب من واقعه الاجتماعي ومن عالمه الحقيقي، بغية التوقع في عالم خيالي من صنع تفكيره الرغبى وتخيلاته الذاتية . فهي شخصية تعتز بالواقع وتتوحد مع الأفكار الرغبية التي ينسجها المرء من صميم ذاته ومن بات تمنياته .

والشخصية المحبة للعزلة Shutti-in Personality هي شخصية الفرد الذي يتميز بانطوائية مفرطة وتوقع شديد .

كما يوصف بها الفرد الذي يظهر ميلاً نحو الفصام في شخصيته . وينشدد الوحدة والابتعاد عن الناس إلى درجة الانغلاق على ذاته .

وإذا أردنا التعرف على الشخصية المزدوجة أو ازدواجية الشخصية Dual Personality (Double Personality) فهي كناية عن خلل أو اضطراب عقلي يعسري الذات والإنية ويصيب الوعي فيشعر الشخص بأن ذاتيته عرضة للتغير والتفكك .

والازدواج يشير إلى تناوب شخصيتين الواحدة منهما مستقلة عن الأخرى بحيث يصبح المرء كمن يعيش حياتين دون اتصال بينهما أو إدراك من جانب الحياة الواحدة لما تقوم به الأخرى من أفعال وأعمال . وهناك نماذج وأنماط للشخصية المرضية ومزاجها وعقليتها وأشكالها كما وردت في علم النفس :

١- نماذج الشخصية المرضية Pathological Personality Types هم الأفراد الذين لا يعانون من العصاب أو الذهان ، لكنهم يتدربون أمر الحفاظ على توافق بيني أو وسيط ويمكن تشبيه هذا التوافق بمرحلة مجهضة على طريق التطور نحو خلل أو اضطراب عقلي أكثر شدة وقساوة .

٢- نماذج مزاجية أو أنماط الأمزجة Temperamental Types هي أربعة نماذج في التقسيم الكلاسيكي للأمزجة "المزاج الدموي" Sanguine "والمزاج الصفراوي" Choleric ، والسوداوي Melancholic والبلغمي أو اللمفاوي Phlegmatic . ولكل مزاج من هذه الأمزجة صفات تتميز بها شخصية صاحبه . فالدموي يشير إلى سهولة الاستثارة والصفراوي ينطوي على شدة الانفعال وغلبة الجانب الجدي والسوداوي يدل على الحزن والكآبة .

ومن العلوم التي تبحث في علم النفس :

العلم بالأصابع التصنيع Dactylogy هو فن نقل الأفكار والمعلومات بواسطة إشارات الأصابع وحركاتها . كما هي الحال في كتب الألفباء المعدة خصيصاً للصم والبكم . وعلم التربية Pedagogy وعلم الخط المرضي (باتولوجيا الخط) Crapathology ، وهو البحث العلمي في التغييرات وغيرها من الميزات والخصائص التي تطرأ على خط المرء أو تعثره وتؤلف مؤشرات أو أعراضاً لوجود خلل أو شذوذ جسمي أو عقلي لدى صاحب الخط . وهناك علم دراسة للخط Crapology : وهو العلم الذي يبحث في الخط أو الكتابة اليدوية بوصفها تعبيراً عن شخصية الكاتب وتتضمن الدلالات على خصائصه وميزاته الجسدية والفيزيولوجية والشخصية أما العناصر الخطاطية فهي بمثابة النقاط المعينة التي يستند إليها دارس الخط في إجراء تشخيصه ويستخلص من تفسيرها الصورة النهائية . علم السلوك المقارن Comparative Behaviourology أو نظرية السلوك المقارن ، اصطلاح استخذه العالم الألماني كونرا دلوورنز الحاصل على جائزة نوبل ١٩٧٣ ، في الفيزيولوجيا والعلوم السلوكية بمثابة مرادف لعلم الأخلاق والعادات الموضوعي . علم الشخصية Personology تستعمل هذه التسمية في بعض الأحيان للدلالة على فرع مميز من فروع علم النفس يشمل ضمن نطاقه دراسة مختلف النواحي المتعلقة بشخصية المرء . ولذا فهو يعرف بـ "علم الشخصية" . علم التشخيص

Gerontology للدراسة العلمية لسن الشيخوخة ولتعمير المرء أو لعمليات التقدم في السن. ويقال لها "الشيخوخة" أيضاً نسبة إلى قيامه بدراسة الشيخوخة استناداً إلى الأساليب العلمية والبحث في مشكلات الشيخوخة . علم الطبايع Chanacterology حقل من حقول علم النفس يعنى بدراسة الطبع في معناه الشامل وبالبحت في الشخصية الإنسانية . يعرف في الألمانية بالتسمية الشاملة التي اكتسبت مدلولها عبر جهود لودفيغ كلاغس للإشارة إلى دراسة الطبع ككل والبحث في وظائفه المفردة. ولقد حل مفهوم (البحت في الشخصية) اليوم محل علم الطبايع على نطاق واسع . (علم الطفل) دراسة الطفولة Pedology علم يقوم على دراسة حياة الأطفال والتطورات التي يمرون بها خلال سنوات الطفولة . والبيولوجيا تعني علم التربة أيضاً . لكنها تطلق كذلك للدلالة على الحقل العلمي الذي يعنى بدراسة حياة الأطفال وتطورهم . علم عوامل النمو النفسي Psychonomics تطلق هذه التسمية على فرع من فروع علم النفس يدرس العلاقة بين الفرد ومحيطه الطبيعي أو الاجتماعي ؛ ليرى أثر ذلك في صفة خاصة ، أي أنه العلم الذي يدرس الشروط والمؤثرات التي تؤثر في النمو النفسي للفرد . علم القوى المحركة (الديناميات) Dynamics . يشير إلى دراسة العوامل الداخلية التي يركز عليها السلوك ، وهو العلم الذي يعنى أصلاً بدرس العلاقات التي تنطوي عليها عملية فعالة ذات دور هام في إحداث ظاهرة معينة . يشدد على القوى الباعثة والدوافع المحركة ويركز على عملية التفاعل بينها والتبدل الطارئ على مركز التوازن والثقل . علم القياس السيكولوجي Psychometry (Psychometrics) هو القياس العقلي عموماً ودراسة العامل الزمني والدقة في العمليات العقلية . يتناول النواحي الرياضية أو القياسية في الاختبارات السيكولوجية . وصار يشير حديثاً إلى المعالجة الإحصائية للنتائج العقلية . كما يدل على التكهن النفسي أو وجود قدرة مزعومة على اكتشاف شخصية المرء أو معرفة صفاته ومزاياه من خلال ملامسة شيء كان ذلك المرء قد لمس . علم قياس المميزات الإنسانية Anthropometry يعنى بقياس الشكل البدني والأوصاف والقسمات والأجزاء الجسمية لمختلف الأعراق والأجناس والأعمار

البشرية ، فهو العلم الذي يبحث في قياس الجسم البشري ، ويؤلف فرعاً من الانثروبولوجيا أو علم الإنسان .

علم النفس الاجتماعي Social Psychology أو **السيكولوجيا الاجتماعية** ، وهو الفرع الذي يعني بدراسة سلوك الجماعات والتفاعل الاجتماعي وعمليات التنقيف والتشنة الاجتماعية ، بالإضافة إلى التأثير الذي تمارسه الجماعة على نمو الشخصية. يدرس هذا العلم الظروف والشروط السيكلوجية الكامنة وراء تطور الجماعات الاجتماعية والحياة العقلية ، بقدر ما تتجلى في تنظيمهم الاجتماعي ومؤسساتهم وثقافتهم ، مثلما يدرس تطور سلوك الفرد بالنسبة لمحيطه الاجتماعي وكافة المشكلات التي تجمع بين الناحيتين الفردية والاجتماعية .

علم النفس الإجمالي أو الكلي (Ganzheits Holistic Psychology Psychologie, ger) ، تطلق هذه التسمية على مذهب من مذاهب علم النفس المعاصر يسير في خط مواز لنظرية الجشطالت أو سيكولوجية الجشطالت ويمثله Krueger وساندر و Wellek . فالوحدة التحليلية هي الجشطالت أو صيغة الكل ، لكن المحاولة تجري لاستخلاص معطيات الخبرة وإرجاعها إلى شروط وأسباب كلية كامنة خلفها . أما إطارها المرجعي فهو "البنية Strakturce . يدرس هذا الاتجاه صيرورة الجشطالت وتحولاتها .

علم النفس الإحاثي Palaeopsychology بحث يستقصى الملامح والمزايا البدائية للعقلية باعتبارها من العناصر المتبقية على قيد الحياة عن مرحلة سابقة من مراحل التطور البشري والنمو الإنساني .

علم النفس الاحتمالي Probabilistic أو **السيكولوجيا القائمة على مبدأ الأرجحية** ، وهي تسمية تدل على الاتجاه الذي أدخله برونسفيك Brunswik انطلاقاً

من الفرضية الاحتمالية القائلة بأن المعرفة والادراك لا تؤيدان بالضرورة الحتمية إلى رجع كاف أو استجابة ملائمة ، بل على سبيل الترجيح فحسب . ففي حقل التعلم ، مثلا ، قد يحتمل لمنبه معين أن يؤدي إلى سلسلة من الرجاء وليس إلى رجع واحد .

علم النفس الإرشادي Counseling Psychology فرع من فروع علم النفس (السيكولوجيا) يحاول فيه عالم النفس أو السيكلوجي مساعدة شخص آخر على حل بعض مشكلات التكيف وهي عادة ما تكون من المشكلات المتصلة بشؤون التربية والتعليم أو الزواج أو المهنة .

علم النفس الاستبطاني Introspective Psychology منظومة من السيكلوجيا النظرية التي تقوم على تأمل النفس باطنيا واعطاء وصف ذاتي للحالات الداخلية كما تتراءى للشخص . فالمعلومات والمعطيات النفسية يمكن الحصول عليها بواسطة الاستبطان أو التأمل الباطني . وقد أصبح هذا النمط مماتا الآن .

علم النفس الانثروبولوجي Anthropological Psychology فرع من فروع الانثروبولوجيا ، أو العلم الذي يعني بدراسة الإنسان وكافة مميزاته وخصائصه . تتناول النواحي النفسية أو السيكلوجية في ظاهرة الإنسان ، وهي حقل يمتد نطاقه عبر حدود الانثولوجيا أو علم مقارنة الأعراف البشرية ودراسة الشعوب ، ويدخل في دائرة العلوم الاجتماعية والانثولوجيا الحضارية ، كما يتصل بموضوع الانثوبولوجيا الفلسفية .

علم النفس البديعي أو الجمالي Analytical Psychology تسمية عامة وشاملة تطلق على كل اتجاه في بحوث علم النفس يعتمد أسلوب التحليل وتقسيم الظواهر والعوامل إلى أجزائها وعناصرها . ويوصف بها على سبيل التخصيص ذلك الاتجاه في التحليل النفسي الذي أدخله كارل يونغ وخالف به الطريقة الفرويدية على

نحو بارز في منطلقاتها وافتراضاتها الأساسية وفي النظرية الجامعة إلى الحياة النفسية.

علم النفس التربوي Educational Psychology فرع من فروع علم النفس التطبيقي ، يعني بمسألة تطبيق المبادئ والمكتشفات السيكولوجية على حقل التربية والتعليم بالإضافة إلى الدراسة السيكولوجية لمشكلات التربية ومعضلاتها على صعيد البيت والمدرسة . ويعرف أيضا بـ (علم النفس البيداغوجي) .

علم النفس التطبيقي Applied Psychology هو ذلك الفرع من فروع السيكولوجيا الذي يسعى لتطبيق طرق علم النفس المحض ونتائجه ولاسيما علم النفس الاختباري ، على المشاكل والحياة العلمية . كما تطلق هذه التسمية أحيانا بصورة واسعة لتشمل علم النفس الصناعي والعلاجي أو العيادي وعلم النفس التربوي . وفي القارة الأوروبية يستخدم اصطلاح Psychotechnics بمعناه الأضيق والأشد تقنية للدلالة على الممارسة الفعلية لطرق علم النفس ونتائجه في الحقل الصناعي وفي مجال التوجيه المهني .

علم النفس التولدي (أو التكويني) Genetic Psychology فرع أو نوع من السيكولوجيا يستخدم الطريقة التولدية في دراسة الظواهر العقلية والسلوك لدى الكائنات الحية ، أي إنه يقوم بتوجيه البحث إلى منشأ تلك الظواهر وسير تطورها والمراحل التي تجتازها على صعيد النمو والتكامل . يقتصر عادة على تناول مرحلتَي الطفولة والشباب ، ويعتمد على النشأة التاريخية للظاهرة أو السلوك .

علم النفس الجشطالتات أو الصيغة Gestalt Psychology نوع من علم النفس الذي نشأ كرد فعل قوي ضد السيكولوجية الذرية في جميع أشكالها ، ويضمّر العداء على حد سواء لكل من السلوكية والإستباطية . تقوم ركيزته الأساسية على اعتبار

العمليات العقلية والسلوك غير قابلة للتحليل إلى وحدات أولية دون بقية باقية ، فالكلية والتنظيم هما خاصتان لهذه العمليات منذ البداية . انطلقت من حقل الإدراك ثم امتدت بحوثها إلى مجال التعلم وغيره من نواحي الحياة العقلية .

علم النفس الحيواني **Animal Psychology** هو دراسة السلوك لـدي أنواع مختلفة ومتعددة من الحيوانات بقصد المقارنة بين تلك الأنواع والفصائل على صعيد الذكاء وحدة الحس والتوجه والتعرف الإجتماعي . وفي اللغة الألمانية تحل محل هذه التسمية في غالب الأحيان عبارة " الدراسة المقارنة للسلوك " كما في المنطق الذي يأخذ به كورنراد لورنرز .

علم النفس الزائف **Pseudo Psychology** نظام من المعتقدات والتعاليم يدعي أنه يقف على صعيد علم النفس لكنه ينطوي في الواقع على مبادئ وطرائق إجرائية لا تتفق أبدا مع مبادئ العلم المقترن بها والمعتمدة في البحث والدراسة .

علم النفس الشخصي **Personalistic Psychology** ويسمى أيضا للخصانيات تبعا لتشيده على العالم الخارجي للفرد كنقطة انطلاق في دراسة تجربته وسلوكه .

علم نفس الشاذين أو الشواذ أو غير الأسوياء **Abnonrmat Psychology** هي ذلك الفرع أو الباب من فروع علم النفس وأبوابه الذي يعنى بدراسة الإحتراقات الشاذة في العمليات العقلية ويبحث في السلوك الشاذ غير السوي . والظواهر والرجاع الشاذة تؤلف موضوع بحثه ولاسيما تلك التي تنطوي على الصراع بين العقل والعاطفة .

علم النفس الشرعي. *Forensic Psy. (ger.) Forensische Psychologic* تسمية

لحقل من حقول علم النفس التطبيقي يتناول ضمن إطاره المسائل المتعلقة بأقوال الشهود وجدارتها بالتصديق والقبول . وكفاية الذنب وفرض العقوبات وإنزال القصاص من حيث تفاعل ذلك كله وترابطه مع الجهات القضائية والهيئات الشوعية . يرادفه في الألمانية (السيكولوجيا الشرعية) .

علم النفس الصناعي *Industrial Psychology* هو ذلك الفرع من

السيكولوجيا التطبيقية الذي يولي اهتمامه لتطبيق الطرق والنتائج السيكولوجية على المشكلات الناشئة في الحقل الصناعي أو الحقل الإقتصادي .

يشمل هذا العلم في نطاقه انتقاء العمال وتدريبهم وأساليب العمل وظروفه . أما سيكولوجية الصناعة فتعنى بالمشكلات الأساسية للصناعة من حيث كونها مشكلات سيكولوجية عالية تكمن وراء النشاطات الاقتصادية بالمعنى الأوسع .

علم نفس الطفل *Child Psychology* فرع من فروع علم النفس يعنى بدراسة

الكائن البشري في مسيرة نموه وتطوره من مرحلة الولادة إلى النضج والبلوغ ويعتمد على تطبيق المعلومات والمبادئ العامة اللازمة لفهم نفسية الولد والوقوف على طبيعة نموه وتطوره .

علم النفس الطوبولوجي *Topological Psychdogy* هو كناية عن تطبيق

مفاهيم الطوبولوجيا وقوانينها على علم النفس حيث يستند الأمر كله إلى القول بوجود مكان حياتي سيكولوجي وإلى تفسير الظواهر السيكولوجية على أساس إقليمي في هذا المكان الحيائي والمجال الحيوي .

يمت هذا العلم بصلة وثيقة إلى السوسيوميتري أو علم قياس العلاقات

الاجتماعية .

علم النفس العام **Ceneral Psychology** هو بحث منهجي ونظامي في المبادئ والقوانين العامة التي تسير الحياة النفسية بشكل عام دون الإلتفات إلى الخصائص والصفات المميزة لكل فرد على حدة .

علم النفس العسكري **Military Psychology** حقل من حقول علم النفس يتناول المشكلات السلوكية داخل القوات المسلحة أو لدى الأفراد المنخرطين في سلك الخدمة العسكرية .

علم النفس العقاقيري **Psychophanmakologie (geu.) Dhanmaco** أو **Dsychology** أو سيكولوجيا العقاقير وتأثير الأدوية وهي فرع يقوم بدراسة تصرفات المرء تحت تأثير العقاقير والأدوية على الصعيد العقلي والنفسي لدى الشخص . ويؤلف هذا العلم فرعا من المبحث الأساسي الذي يمتد حقله عبر السيكلوجيا والطب وهو يدرس التغيرات الوظيفية تحت تأثير المخدرات والعقاقير والهرمونات ويسمى أيضا بـ " **Drugo Research** " .

علم النفس العيادي / العلاجي / السريري **Clinical Psychology** ، يندرج تحت علم النفس التطبيقي لأن طابعه المميز بالنسبة للعلاج يقوم على معرفة قدر المرء على السلوك وتحليل صفاته الشخصية عن طريق المعاينة والقياس والتشخيص بغية التوصل إلى تقديم المقترحات والتوصيات اللازمة على صعيد التكيف والارشاد وتحديد السبل الكفيلة باحراز النتائج الإيجابية .

علم النفس الفردي **Individual Psychology** أو سيكولوجيا الفرد وهي التي تبحث في الفروق القائمة بين الأفراد وتدرس هذه الفروق والمميزات بصورة منهجية منتظمة منمما تخضعها للقياس فالتركيز يكون على طبيعة الفرد وخصائصه المميزة.

وتطلق هذه التسمية أيضا على ذلك النوع من علم النفس التحليلي الذي أسسه الفرد أدلر وقام بتطويره مؤكداً فيه على الفروق بين الأفراد في مجال تحقيق الشهرة ونشاندان الوضع الأرفع .

علم النفس الفرقي ، علم النفس التنوعي Differential Psychology فرع من فروع علم النفس يقوم في إطاره الأوسع بدراسة الفوارق والتفاوتات بين الأفراد أو بين الجماعات والأجناس وذلك على أساس الميزات السيكولوجية الأولية وبالأستناد إلى الطرق والأساليب المتوافرة من خلال علم النفس العام . فهو يدرس مثلاً الفوارق في قدرات الذاكرة بين الانطوائيين والانبساطيين أو بالنسبة للعلاقات الاجتماعية أو فوارق الإدراك بين جنسين من الأجناس البشرية وبمعناه الأضيق يدل على دراسة الفوارق الفردية بالطرق التجريبية .

علم النفس الفلسفي Physiological Psychology أو المتعلق بوظائف الأعضاء وهو معادل تأريخيا لعلم النفس الاختياري . تعود بداياته الشاملة إلى العالم الألماني فوننت في معرض سعيه لإقامة علم نفس اختياري علم أسس تجريبيه وبمعزل عن الفلسفة النظرية .

وتطلق التسمية الآن في معظم الأحيان للدلالة على حقل يقع بين السيكولوجيا ومبحث الأعصاب .

علم النفس القصدي (السيكولوجيا القصدي) Hormic Psychology أو النظرية الهورمية . واسمها مشتق من لفظة (هورم) اليونانية بمعنى الدافع الحيواني وقد ترجمها الرومان بـ "عزيزه" وتشدد هذه السيكولوجيا التي قال بها ماك دوغال على أهمية الدوافع الغريزية والسعي الغرضي أو القصدي في سلوك المرء . فالهدف ينشد من أجل ذاته وليس طمعا في احراز منفعة أو الاستمتاع بلذة ما.

علم نفس المراهقة Adolescent Psychology أو سيكولوجية المراهقين والعلم الذي يعكف على دراسة السلوك البشري في أثناء مرحلة البلوغ ابتداء من طور الاحتلام وحتى بلوغ المرء سن الرشد . يتناول رغبات المراهقين ويدرس ظواهر النمو الجسمي والعقلي لديهم كما يستقصى تصرفاتهم الأخلاقية والأسباب الكامنة وراء جنوحهم والانحرافهم في أحوال معينة ، ويراعي التكيف بين البيت والمدرسة .

علم النفس المقارن Comparative Psychology تطلق هذه التسمية على علم النفس الحيواني بمقدار استخدامه للطريقة المقارنة . وهي في بعض الأحيان بمثابة دلالة شاملة على السيكولوجيا النهائية التي تلتزم باستخدام طريقة المقارنة غير أن هذا المفهوم غالبا ما يأتي مرادفا لعلم النفس الحيواني .

علم النفس النمائي (النمو) Developmental Psychology يقوم علم النفس هذا بدراسة مراحل السلوك وتطورها من حيث استطراد النمو أو التوقف عنه . فالنمو هو السير الطبيعي للتكامل والتغير الارتقائي عبر المراحل المتتالية من الجنين إلى الراشد لدى أجناس الكائنات الحية . كما تصدق التسمية على دراسة مراحل التقدم والارتقاء في السلوك لجهة نشوء الجنس وتولده وعلى مستوى النمو والنقلص .

علم النفس الوجودي Existential - ist Psychology فرع من فروع السيكولوجيا جرى تطويره انطلاقا من وجهة للنظر تحصر مادة العلم وموضوعه بتلك المناحي من الخبرة أو التجربة التي يمكن معاينتها بطريق الاستبطان أو التأمل الباطني بحيث تغدو هذه المناحي في الواقع محصورة بالنواحي الأحساسية والمتخيلة ومعها المشاعر أو الأحاسيس وكلها تعتبر من العمليات العقلية القابلة للمعاينة والملاحظة .

وهو المذهب الذي تأخذ به المدرسة الوجودية في الفلسفة من خلال تحليلها لمسائل الوجود الإنساني .

علم النفس الوصفي (هو في الألمانية Bescheidende Psychologie) :
Nescriptive Psychology ، هو علم نسب إلى التسمية التي أستخدما فيلهم ديلاي للدلالة على تفسير السلوك وتأويله انطلاقا من الخبرة المباشرة التي يعيشها الفرد وعلى أساس وصف الذات والمعاينة الذاتية ، بحيث تتيح ذلك في فهم سلوك الآخرين والوقوف على عناصره من خلال التعرف الوصفي إلى سلوك الفرد أو الذات المعينة.

علم النفس الوظيفي Functional Psychology نوع من السيكلوجيا يشدد على وظائف الظواهر العقلية بدلا من مجرد حقائقها أو وقائعها ، فهو يسعى إلى تفسير تلك الظواهر بالرجوع إلى الدور الذي تلعبه في حياة الكائن العطوي . بدلا من وصف أو تحليل حقائق الاختبار ووقائع السلوك إنه علم النفس الذي يتناول موضوعه من زاوية دينامية أو حركية بدلا من اعتماد النظرة الساكنة فيدرس شروط التكيف والأعمال الناجمة عنه .

علم نفسية الشعوب Folk Psychology أو سيكلوجية الشعوب وتطلق هذه التسمية على الدراسة السيكلوجية للمعتقدات والعادات والتقاليد والأساطير وغير ذلك من المظاهر الدالة على عقلية الشعوب ونفسياتها ولا سيما الشعوب البدائية منها .
كما تشمل هذه الدراسة الناحية المقارنة في تناول تلك الموضوعات والمؤشرات.

كرس لها فوندت دراسة في عشرة مجلدات .
علم النواميس (العقل) Nomology هو ذلك الفرع من فروع العلم أو من أي علم يقوم بالبحث في المبادئ العامة وصياغة القوانين .
يستمد هذا العلم اسمه من لفظة Nomos الإغريقية وتعني القانون أو "الناموس" .

العلوم السلوكية Behavioral Sciences هي مجموعة العلوم التي تهتم بالمشكلات الإنسانية بحيث تؤلف هذه العلوم وحدة مشابهة لوحدة العلوم الطبيعية – الكيميائية . وقد جاءت هذه التسمية في تقرير أعدته لجنة فرعية تابعة إلى "اللجنة الاستشارية للعلم" والتي عينها الرئيس الأمريكي عام ١٩٦٢ .

أما الأرضية المشتركة لهذه العلوم السلوكية فهي الفيزيولوجيا العصبية والسيكولوجيا والانثروبولوجيا والإثنولوجيا وعلم الاجتماع والطب النفسي .

وإذا أخذنا الاختيارات في علم النفس فسوف نتعرف عليها بإيجاز وهي :

اختبار (رائز) Test :

لفظة استعملها سنة ١٨٩٠ العالم السيكلوجي الأمريكي (كانتيل) للدلالة على وسيلة قياس السمات والقدرات بمعنى Mental Test وهو نوع معير من الامتحان يعطى لجماعة أو لأفراد وقد يكون رائزا كميا أو نوعيا بقصد التأكد من وجود أو غياب قدرة معينة أو معرفة أو مهارة أو بغية تعيين الدرجة التي توجد فيها هذه الصفات والأمور .

والاختبار هو وسيلة تمييزية بين الأفراد المنتمين إلى جماعة ما استنادا إلى مقاييس معينة أو سلم ينطوي على تسلسل المراتب بالنسبة لحيازة هذه الصفة أو تلك مثل النكاه والتحصيل والكفاية وشدة الحساسية والصلاحية للوظيفة .

هناك اختبارات لفظية وأخرى غير لفظية وجماعية أو فردية ويمكن تقسيم الروائز إلى ثلاث مجموعات رئيسة :

- ١- روائز الأداء والتنفيذ .
- ٢- روائز الأداء الاسقاطية .
- ٣- روائز استمارات الشخصية عن طريق الاستجواب .

اختبارات الترابط أو التداعي Association Tests وهي روائز لفظية في العادة حيث يستجيب فيها الشخص لكلمة بكلمة أخرى .

ويكون التداعي طليقا عندما يستجيب الشخص بأول كلمة تخطر في ذهنه مهما تكن هذه الكلمة . ويتصف الاختبار بالتداعي المضبوط عندما يعطي الشخص تعليمات تقضي بأن يجيب بذكر المرادف أو النقيض من الكلمة المقدمة له .

اختبار الاتجاهات والميول : Test of Attitudes and Interests

هي كناية عن مقاييس مدرجة وروائز جى تصميمها لكي تلقى الضوء على مزاج الشخص وسمات شخصيته وبالتالي إنه وسيلة لروز الموقف النفسي عند الفرد . ولقياس استعداده الذهني والعاطفي للاستجابة لوضع معين أو قضية محددة .

اختبار اختيار إحدى الإجابتين Alternative Response Test هو رائز يتاح فيه للشخص أن يقوم بالاختيار بين إجابتين كحل لمسألة معروضة أو قضية مطروحة، بحيث أنه لو اختار إحدى هاتين الإجابتين توجب عليه رفض الإجابة الأخرى. لأن الواحدة منهما تستبعد الثانية والعكس بالعكس ، فلا يمكن اجتماع الإجابتين على صعيد المسألة .

اختبار الاختيار من عدة إجابات Multiple Choice Test وتعرف كذلك بطريقة الاختيار من بين إجابات عديدة ، فهو اختبار تعرض فيه المشكلة على الشخص بحيث يتاح له الخيار بين حلين أو أكثر لها . ويكون الحل الصحيح واحدا من بينها فقط . تستخدم هذه الطريقة بمثابة اختبار للتعلم في التجارب على الحيوانات والإنسان . ويقال له أيضا : اختبار تعدد الاختيار .

اختبارات الأداء (أو التنفيذ) Performance Tests نوع من الروائز العقلية التي يطلب فيها إلى الشخص أن يؤدي أو يقوم بعمل شئ ما ، بدلا من القول ، بحيث يمكن الاستغناء عن استخدام اللغة إلى حد كبير ، إن لم يستغن عنها تماما . يلقي هذا النوع من الروائز ضوءا على قدرة التعامل مع الأشياء ومعالجتها بدلا من الرموز ويدل على الذكاء العيني (المشخص) .

اختبارات الإرادة والمزاج Will-Temperament Fests سلسلة من الروايز التي تعتمد على الكتابة اليدوية ابتدعها دون دوني للكشف بواسطتها عن الفروقات النوعية في المزاج أو الشخصية ، بحيث يمكن التمثيل على نتائجها في صيغه رسم بياني يأتي بمثابة صورة جانبية للشخص .

اختبار الإراحة لألكسندر Alexander Passalong Test هو اختبار فردي ومن اختبارات الأداء العملية ويتألف من ٤ إطارات خشبية ، منها إطار مربع و ٣ مستطيلة بالإضافة إلى ١٣ قطعة خشبية ملونة بالأحمر والأزرق وبعضها مربع ، وبعضها مستطيل .

وهناك عشر بطاقات عليها رسوم ملونة ، بحيث يترتب على الشخص أن يقوم بتحريك القطع داخل الإطار وإزاحتها لكي يتوصل إلى شكل مطابق لواحد من الأشكال المرسومة على البطاقات .

اختبارات استخلاص الحقائق Tests of Obtaining Facts هي روايز غرضها امتحان قدرة المرء على التمييز بين الحقائق والزهاد ، ثم القيام بفرز الحقائق أو باستخلاصها من نصوص أو علاقات موصوفة ، بحيث تظهر مقدرة الشخص على التفكير في اتجاه علمي قوامه الفصل بين الحقيقة القائمة على الدولة والبراهين وبين الأوهام أو التخريجات التي تحتاج إلى اثبات .

اختبارات استخلاص النتائج Tests of Drawing ، Conclusions تسمية عامة تطلق على تلك الروايز الاستنتاجية التي تُمحّن قدرة المرء على إجراء عملية القياس المنطقي العقلاني وفقا لقواعد ومبادئ محددة تكون بمثابة مقدمات مسبقة وتؤدي هذه إلى استخلاص النتائج المنطقية والعقولة . وقد تتيح هذه الاختبارات أمام الشخص فرصة اختيار استنتاج منطقي صحيح من بين عدة استنتاجات ممكنة ، أو تطرح عليه مشكلات ومسائل ينبغي حلها تبعا لمبدأ عام في متناوله .

اختبار الاسترجاع البسيط Simple Recall Test هو كناية عن طريقة لقياس مقدار الاحتفاظ أو معدل النسيان لدى الفرد ، وذلك بتعيين النسبة المئوية للمفردات والموضوعات التي أمكن حفظها واسترجاعها بعد فواصل زمنية مختلفة متعددة ومنذ أن جرى تعلمها .

اختبارات الاستعاضة أو الاستبدال Substitution Test وهي أيضا طريقة في إجراء التجارب . يستخدم هذا الرائد في دراسة التعلم لدى الفرد ، بحيث يتم باستمرار استبدال نوع معين من الرمز بنوع آخر ، مثلا ، استبدال الحروف بأعداد وفقا لنظام معد بصورة مسبقة .

اختبارات الاستعداد أو الأهلية Readiness Aptitude Tests روائز تستخدم لتحديد القابلية الطبيعية لدى الأفراد على اكتساب أنواع عامة أو خاصة نسبيا من المعارف والمهارات . والاستعداد بمعناه العام ينطوي على امكانية الوصول إلى درجة من الكفاية أو القدرة بواسطة التدريب المتعمد منه وغيره المتعمد .

اختبارات الاستنتاج Reasoning Tests أنواع من الرائد العقلي الذي يطلب فيه إلى الفرد أن يستخلص نتائج من معطيات معينة ، أو أن يقوم بتحخص النتائج المستخلصة سلفا من تلك المعطيات . وهي أما روائز لفظية أو رمزية تعتمد الانتقال من بين إجابات متعددة ، وترمي إلى قياس التفكير أو الاستنتاج الحسابي لدى الفرد .

اختبارات الاستيعاب Comprehension Tests روائز تستخدم لقياس طاقة الشخص على الفهم العام والوقوف الذكي على معنى وضع معين أو عمل ، أو لتبني العلاقات القائمة بين الأشياء . يجري استخدام رائد للاستيعاب في مقياس "بينه" حيث يطلب إلى الشخص الإجابة عما قد يفعله أو يتوجب عليه القيام به في وضع معين ويستعمل الرائد الاستيعابي بنوع خاص في الاختبارات التربوية ، أو اختبارات التحصيل .

اختبار إسقاطي (رائز ، إسقاطي) **Projection Test** ، الاختبارات (أو الروائز) الإسقاطية نوع من الروائز النفسية التي تستهدف تحديد مسار الشخصية بواسطة اكمال الجمل أو التأويل يقع أكبر (كما في رائز رورشاخ) وما شابهها ، أو بواسطة تأويل بعض الصور (كما في رائز "زوندي") أو القيام ببعض الرسوم أو التصاميم .

وفي جميع هذه الأحوال لا يقوم الاختبار على أساس الإجابة الصحيحة أو الخاطئة بل يترك فيه الفرد وشأنه ليعبر عما يرى أو يفعل تعبيراً منطقياً من ميوله وأخيلته وحدها .

اختبار أشكال المكعبات **Block Design Test** ، هو نوع من الروائز المستخدمة في قياس الذكاء ، يطلب فيه إلى الشخص أن يقوم بتجميع مكعبات ملونة لكي يتوصل إلى صنع شكل أو تصميم معين ، ويكون هذا الشكل مطابقاً للرسم الموجود أمامه على بطاقة مستقلة . يتألف هذا الاختبار من ١٦ مكعباً مشابهة الحجم وملون الأوجه بالأحمر والأزرق والأبيض والأصفر ثم الأزرق والأصفر والأحمر والأصفر والأحمر والأبيض . والأشكال المرسومة على البطاقات قد جرى ترتيبها من السهل إلى الصعب .

اختبار الأضداد **Opposites Test** هو نوع من الرائز العقلي الذي يطلب فيه إلى الشخص أن يعطي أضداد المفردات التي تتلى على مسمعه أو تقع تحت بصره وتكون بمثابة منبهات .

اختبارات الفا بيتا **Alpha Beta Test** هي سلسلة من روائز الذكاء التي جرى استخدامها خلال الحرب العالمية الأولى لاختبار المجندين في صفوف الجيش الأمريكي بقصد اخيارهم للخدمة العسكرية وتصنيفهم . وتعرف هذه الاختبارات أيضاً باسم "اختبارات ألفا للجيش" .

اختبار الأمثال أو الأقوال المأثورة Proverb Test ، نوع من اختبارات الذكاء ، ينطوي في جوهره على فهم مثل شائع أو تفسير قول مأثور ، حيث يجيء تقويم هذا الاختبار في ضوء المقتررة على فهم المعنى واستخلاص العبرة وتفسير المضمون وشرحه في مقالة أو بضع فقرات كتابية .

اختبار الانطواء والانبساط Intorversion Extraversion Test نوع من الرانز ينتمي عامة إلى فئة الرانز التي تعتمد طريقة الاستجواب أو استمارة الأسئلة المكتوبة ، ويقصد منه استخلاص أو إبراز الاتجاه العام لميول الفرد واهتماماته ، سواء كانت تتجه نحو الداخل والانطواء أو صوب الخارج الانبساط .

اختبار بقع الحبر لرورشاخ Rorschach Inkblots Test من أوسع الاختبارات الاسقاطية انتشارا ، وضع فكرته الأساسية العالم السويسري هرمان رورشاخ ، وهو اختبار مطور عن اختبار بعق أكبر . قوامه عشر بطاقات وعلى كل بطاقة منها بقعة من الحبر متماثلة في الشكل منها خمس باللونين الأسود والأبيض ، والباقية بعق ملونة في بعض أجزائها . يطلب إلى الشخص أن يفسر هذه البقع بحرية وخيال ، ثم توضع الأجوبة مقابل "مفتاح خاص" . ويمكن تطبيق هذا الاختبار على الأفراد في مختلف مراحل النمو : من الطفولة إلى البلوغ والكبر .

اختبارات بينه - سيمون Binet-Simon Scale ويقال لها أيضا مقياس سيمون-بينه المدرج ، وهي كناية عن مجموعة من رانز الذكاء المدرجة التي وضعها وصممها كل من العالمين بينه وسيمون . وجرى ترتيبها من السهل إلى الصعب. ظهرت هذه الاختبارات في ثلاثة صيغ مختلفة عام ١٩٠٥-١٩٠٨-١٩١١ حيث تم تقييس الصيغتين الأخيرتين وفقا لفئات السن ثم أدخلت عليها تعديلات وتقنيات ونشرت في العديد من اللغات .

اختبار التجزير Abstraction Test هو التسمية التي تطلق على نوع من الاختبار يطلب فيه إلى الفرد أن يستجيب لفظيا أو بواسطة الفعل إلى ملامح مشتركة تتبدى من خلال أشياء أو أوضاع يجري تقديمها بشكل تسلسلي .

اختبار التحصيل Achievement Test ، هو كل رايز يستخدم كوسيلة لقياس الكفاية التحصيلية لدى الطالب في موضوعات المدرسية ويدعى هذا الاختبار أيضا "اختبار الانجاز" (Accomplishment) إذ قد جرى وضعه وتقييمه من أجل استعماله لقياس مقدار التحصيل والانجاز في حقل من الحقول نتيجة التعلم والخبرة فيقال : رايز التحصيل في الرياضيات أو في العلوم الاجتماعية.

اختبار تشخيصي Diagnostic Test رايز يجري استعماله لتحديد طبيعة الشذوذ أو الخلل أو المرض لدى الشخص . كما أنه وسيلة تقاس بها مقادير النمو في مختلف نواحي الشخصية أو بعض أجزاء منها، أو في مجالات التعلم وجزء منها، والهدف من وراء ذلك هو التعرف على مواطن الضعف ومراكز القوة لدى الشخص بغية ارشاده في ضوء ذلك على الصعيد التربوي والنفسي .

اختبارات التشطيط Cross-Out (X-O) Test هي تلك الاختبارات التي يطلب فيها إلى الشخص أن يقوم بتشطيط الموضوعات والمفردات وفقا لتعليمات أو مبادئ محددة .

اختبارات التشطيط والتدوير O-X Test مجموعة تضم سلسلة من ثلاثة أو أربعة روائز ابتدعها برسي Pressey لاستقصاء الاتجاهات والمواقف العاطفية لدى الأولاد والراشدين ، بحيث يطلب فيها إلى الولد أو الراشد أن يقوم بتشطيط كلمات معينة ، ثم أن يراجع الاختبارات مرة أخرى راسما دائرة حول كلمة واحدة في كل سطر .

اختبار التصفية Screening Test هو اختبار يهدف إلى تفحص الولاء والخلق والقدرة وغير ذلك من الصفات والسمات لدى مجموعة من أصحاب طلبات العمل أو المستخدمين ، بحيث يتم فرزهم وانتقاء الأفضل أو الأنسب من بينهم . وقد يستخدم هذا الرائد في المدارس ومعاهد العلم لغرز الطلاب في الصف الواحد واتخاذ قرار الترفيق إلى صف أعلى في ضوء نتائجهم ومعطياته فهو بشكل عام اختبار يقوم على الغريزة .

اختبار التصنيف العام General Classification Test استخدم هذا الاصطلاح أساسا للدلالة على اختبار حربي جرى تصميمه إبان الحرب العالمية الثانية لتصنيف الجنود . فأصبح أعطاه فيما بعد يتسم من أجل تقسيم الأشخاص الذين يطبق عليهم إلى مجموعات بحيث تصلح كل مجموعة منها لممارسة مهنة معينة أو القيام بدراسة محددة .

اختبار التصنيف Classification Test هو نوع من الرائد العقلي ، حيث يطلب فيه إلى الشخص أن يقوم بتصنيف الكلمات والمفردات ، وأن يشير إلى الأشياء التي تنتمي إلى فئة واحدة ، أما بتشطيط الشيء الذي لا ينتمي إلى الفئة أو بوضع خط تحت الأشياء المنتمية إلى الفئة نفسها . ويستخدم هذا الاصطلاح أحيانا للدلالة على اختبار أو مجموعة اختبارات يجري توسلها من أجل تصنيف الطلاب في مدرسة ما .

اختبار التصويب أو الهدف Aiming Test - Targer Test هو اختبار للتأزر والتنسيق الحركي بين العين واليد . وأشهر نوع من اختبارات التصويب هو الاختبار المعروف بلا "رائز الهدف" . يقوم هذا الاختبار بتسجيل التأزر بين عمليات الإدراك والعمليات الحركية قبل القيام بحركة يدوية معقدة تحت إشراف البصر : أي كمحاولة الإمساك بشئ متحرك .

اختبار تطبيق المبادئ Test of Applying Principles رائز لقياس القدرة على استخدام المبادئ والقواعد العامة وإدراك صلتها الوثيقة بالتفاصيل المعروضة أو الوقائع المتوافرة أمام الشخص . يعتمد على كيفية النظر إلى المشكلات المطروحة أو المسائل التي يحتاج حلها إلى تطبيق مبادئ وقوانين ثابتة من أجل الوصول إلى نتيجة أو للوقوف على سريان مفعول القاعدة .

اختبار التعليمات Direction Test نوع من الرائز العقلي المستخدم لقياس القدرة على تنفيذ التعليمات التي تأتي على درجات مختلفة من التعقيد والصعوبة . ينطوي على درجة الاستيعاب وسرعة الاستجابة والمقدرة على الأداء تبعاً لاختلاف درجات التعقيد .

اختبارات تفسير الصور Picture Interpretation Test هي نوع من روائز الذكاء التي يطلب فيها إلى الشخص أن يقول عما تكونه وتحويه الصورة المعروضة عليه ثم يصار إلى تقدير الدرجة التي بلغها في نموّه العقلي تبعاً لطبيعة الإجابة الصادرة عنه ومن حيث تضمنها لعناصر التعداد والوصف والتفسير .

اختبار التفضيل Vocational Preference Test رائز يستخدم للوقوف على ميول الشخص المهنية والاتجاهات التي يفضل السير فيها . وهناك "اختبار الاستعداد المهني" الذي يهدف إلى تحديد صلاحية الفرد الطبيعية لاكتساب مهنة معينة . كما توجد اختبارات لاختيار الأنسب من بين أشخاص تقدموا بطلبات للاستخدام في مجالات مهنية محددة .

اختبارات التفكير النقدي Critical Thinking Tests هي روائز يجري استخدامها كوسائل لمعرفة قدرة المرء على تمحيص الأمور والموازنة بينها واكتشاف درجة الصدق فيها قبل المسارعة إلى الأخذ بها على علاقتها أو القفز إلى إطلاق التعميمات المتسارعة والمسببة .

تتجلى من خلالها القدرة على أعمال قواعد المنطق والتروى في النظر إلى الأمور والمعطيات وإخضاعها لميزان النقد الواعي .

اختبار تكميل الأعداد Number Completion Test ، رائز عتلي يطلب فيه إلى الفرد أن يقوم بتكميل أو متابعة سلسلة من الأعداد التي يتصل الواحد منها بالآخر وفقا لمبدأ أو قاعدة محددة أو تبعا لمجموعة من المبادئ والقواعد .

اختبار تفسير الحقائق Test of Interpreting Data ، هو نوع من روائز الذكاء والقدرة العقلية ، تتاح فيه الفرصة أمام لكي يبين كفايته في استيعاب الحقائق والوقوف على مضمونها والإحاطة بمغزاها ، ثم الانتقال إلى تفسيرها على الصعيد النظري العام واستخلاص العناصر النظرية التي تنطوي عليها أو تتضمنها. والتفسير الذي يعطيه للحقائق المعروضة يتضمن مؤشرات للعرف على درجة نموه العقلي .

اختبار تفهم الموضوع Thematic Apperception Test هو أحد الاختبارات الاسقاطية وقد وضعه عالم النفس (موري Murray) عام ١٩٣٥ وتحدث عنه في كتابه الشهير "أبحاث في الشخصية Explorations in Personality" ويتألف الاختبار من ثلاثة مجموعات من الصورة ، كل مجموعة منها تشتمل على عشر صور . وهي تمثل مشاهد نرى فيها شخصا أو عدة أشخاص في أوضاع ملتبسة تسمح بتأويلات مختلفة شتية . ويطلب إلى المفحوص في هذا الاختبار أن يقص ما حدث قبل الموقف الذي تمثله الصورة ، وما الذي يحدث الآن في الصورة وما عسى أن تكون خاتمة القصة. وقد اختيرت الصور اختيرا يجعلها تمثل أفكارا حول العداء والخوف والحظ والحياة الجنسية والهمود والانتحار والعلاقة بين الابن ووالديه الخ ..

اختبارات التكميل **Completion Test** ، هي نوع من روائز الذكاء ، وتدعى كذلك "اختبارات التجميع" **Combination Test**. كان العالم السيكولوجي الألماني ابنهولس هو أول من ابتدعها . وتعرف باسم التكميل لأن المبدأ الذي تستند إليه هو ملئ الفراغ في الجمل أو المقاطع والفقرات ، أي تكميلها وإتمامها وتزويدها بالمعلومات الناقصة .

اختبار تكميل الصور **Picture Completion Test** نوع من روائز الذكاء يطلب فيه إلى الفرد أن يعثر على الأجزاء الناقصة في صورة ما أو في سلسلة الصور ، بحيث تكون جميع الأجزاء المفقودة من الحجم والشكل نفسه ، ويجري خلطها كلها مع أجزاء من صور أخرى لها الحجم والشكل إياها . يؤلف هذا الاختبار شكلا أدائيا من أشكال اختبار التكميل .

اختبار تكوين المفردات **Word - Building Test** ، رائر عقلي يتألف من عملية القيام بتكوين مفردات أو كلمات وألفاظ من حروف مبعثرة وغير متصلة . ويؤلف الجنس اللفظي نوعا من أنواع هذا الرائر .

اختبار التمكن **Mastery Test** ، هو رائر يستخدم كوسيلة لمعرفة الدرجة التي بلغها المرء في إتقان مهنته أو التبحر في صنعته والإلمام بأسبابها . ويصدق التمكن كذلك على الموضوع أو الحقل العلمي أو مجال الاختصاص ، بحيث يهدف اختباراه إلى مقياس المدى وسعة الاطلاع بالنسبة للتخصص المهني أو العملي أو الدراسي.

اختبارات تنبؤية أو تهنئية **Prognostic Tests** ويقال عنها أحيانا استدلالية" فهي تلك الروائز التي تجعل عرضها التنبؤ أو التكهين عن احتمالات تتعلق بتكيف الفرد في المستقبل ويستدل بها على استعداد له لمواجهة كافة الاحتمالات على صعيد التكيف.

اختبار التنقيط Dotting Test هو اختبار أو رائز ابتدعه ماك دوغال واستخدمه في دراسة حالات التعب والإرهاك والانتباه وغيرها . يطلب فيه إلى الشخص أن يضع علامة أو نقطة وسط دوائر صغيرة تمر أمامه بسرعة منتظمة ، لكنها في أوضاع غير منتظمة وذلك عبر شق يمكن ضبط امتداده . وهو رائز للسرعة التي يستطيع بها الفرد أن ينقر بقلم أو أسلوب ما .

اختبار تيرمان الجمعي للقدرة العالية Terman Group Test Mentalability هو مجموعة اختبارات متواعدة تتضمن الروائز اللفظية التي يبلغ مجموعها العشرة وقد جرى وضعها كلها لاختبار الأولاد على مستوى الدراسة الثانوية بحيث تتراوح أعمارهم بين ١٢ و ١٨ سنة ، والاختبار يحمل اسم واضعه .

اختبارات تيرمان - مريل Terman Merrill Tests هي أحدث المقاييس المدرجة للروائز الفردية التي جرى تطويرها عن مقياس بينه - سيمون . وتتميز بتوسيعات تم إدخالها على طرفي التعديل الذي قام به ستانفورد ، بحيث تكون مزودة بمقاييسين بدليين ، يتكافأ الواحد منهما مع الآخر عمليا .

اختبار الجزء والكل Part - Whole Test نوع من رائز التداعي أو اختبار الترابط يطلب فيه إلى الشخص أن يحدد على وجه التخصيص الكل الذي يعرض عليه اسم جزء منه ، بحث يربط بين الكل وأجزائه عن طريق تزويده باسم الجزء فقط .

اختبارات جمعية Group Tests تسمية تطلق على تلك الروائز التي يمكن استخدامها لأسباب اقتصادية في معظم الحالات . على جماعات من الأفراد وتتألف في غالبيتها من اختبارات مقصورة على قلم وورقة " بحيث يتسنى إعطاؤها على نحو كتابي . وهي بخلاف الاختبارات الفردية التي لا يجوز تطبيقها إلى فسي حالات فردية لأن حضور الأفراد الآخرين فيها يتسبب في إحداث تأثيرات مزعجة .

اختبار الجملة المبعثرة Disarranged Sentence Test هو نوع من الرائز العقلي الذي يطلب فيه إلى الشخص أن يقوم بإعادة ترتيب بنية جملة بعد أن تعرض عليه كلماتها ومفرداتها بطريقة عشوائية غير منتظمة. يروى القدرة على إعادة ترتيب الجملة من كلمات مبعثرة .

اختبار حاسم Experimentum Crucis أو التجربة الحاسمة ، وهي كل اختبار من النوع الذي يستهدف التوصل إلى اتخاذ قرار ، سلبا أو ايجابا ، بالنسبة إلى مسألة معينة تتعلق بالوقائع والحقائق . والقصد من التسمية هو الإشارة إلى صفة الحسم التي يتميز بها هذا الاختبار .

اختبار حافل Omnibus Test نوع من الرائز الجمعي لقياس الذكاء ، تختلط فيه الموضوعات والمفردات على اختلاف أنواعها بدلا من أن يجري ترتيبها على حدة كما هي الحال في مجموعة الاختبارات . وهناك توقيت واحد للاختبار كله .

اختبار الحصيلة اللغوية Vocabulary Test نوع من الرائز العقلي يهدف إلى تحديد الحصيلة التي يختزنها الفرد من المفردات المفهومة والمستوعبة . يكون عادة باعطاء الشخص قائمة معينة من المفردات التي يطلب إليه تعريفها أو الإشارة إلى المفردة الأقرب إليها في المعنى من بين مائة مفردة ، ثم يجري التصحيح بسؤاله تعريف العشرة الأخيرة منها أو استخدامها في الجمل .

اختبار الخطأ والصواب True - False Test رائز عقلي يقصد منه عادة اختبار مدى المعلومات لدى الفرد ، فيعطى هذا الشخص سلسلة من العبارات والأقوال التي عليه أن يضع أمامها علامة الصواب أو الخطأ ، ثم توضع العلامة غالبا بواسطة طرح عدد الإجابات المغلوطة من عدد الإجابات الصحيحة ، بحيث يجري التقليل من محاولات التخمين أو إجابات الحظ والردود العشوائية .

اختبار الحكايات الخرافية والأساطير Fables Test رائز عقلي يطلب فيه إلى الشخص أن يقوم بتفسير بعض الحكايات الخرافية أو القصص المسرودة على لسان الحيوان ، وذلك يكون بشرح العبرة أو الأمثلة التي تعلمها الحكاية أو القصة .

اختبار الخلف أو المحال أو اللامعقول Absurdities Test هو رائز يستخدمه علماء النفس كوسيلة لقياس الانجاز دون الالتفات إلى عامل الوقت ، كأن يقوم المشرف على الاختبار بقياس النسبة بين الأجوبة الصحيحة والأسئلة التي حاول الشخص أن يجيب عليها .

اختبار دقة التقرير (ger.) Aussage Experiment هو اختبار لامتحان الأمانة والدقة في التقرير حيث يطلب إلى الشخص إعطاء تقرير عن صورة (شزن) أو مجموعة من الأشياء (بينه) أو عن سلسلة من الأحداث ، على أن تكون المعاينة والملاحظة محدودة بفترة زمنية ، وغالبا ما يلحق التقرير على سبيل التتمة بإخضاع الشخص لعملية تفحص واستجواب أو استنتاج .

اختبار دليل المصطلحات Code Test هو نوع من الرائز العقلي يطلب فيه إلى الشخص أما أن يقوم بترجمة "شيفرة" سرية مستعينا في ذلك بأدلة وقرائن معطلة، أو أن يعمد إلى كتابة شيء بطريقة الشيفرة أو الدليل الاصطلاحي ، حيث تكون مبادئ بناء الشيفرة أو الدليل معطاة له في الاختبار .

اختبار ذاتي Subjective Test ، هذا نوع من الرائز الذي يجئ مصطبغا بمزاج الفرد وغاياته الذاتية وتأثرا بميوله ومشاعره الخاصة . وبخلاف الاختبار الموضوعي ، فإنه يصعب فيه على الباحث أو العالم أن يتحقق من صحته وصنقه ، لعدم اقترانه بالوقائع والحقائق الموضوعية . قد ينطبق على فرد معين من الناس لكنه لا يسري مفعوله على الآخرين ، ومن المتعذر تقيسه واعتماده كرائز عام .

اختبارات الذكاء Intelligence Tests يؤلف اختبار الذكاء مهمة أو مسألة من نوع معين ترد كموضوع في مقياس مدرج أو بمفردها ، ويمكن بواسطتها تقدير أو قياس المرحلة التي بلغها الفرد في نموه العقلي . وتستخدم روائز الذكاء أو الروائز العقلية لقياس الذكاء العام أو المواهب الخاصة في مجال الذكاء ، مثل القدرة والاستعداد.

اختبارات الراشدين المتفوقين **Superior Adult Tests** روائز جرى وصفها خصيصا لاختبار الراشدين المتفوقين . وهي اختبارات جمعية في العادة ، لكنها تعطي في صيغة ستانفورد المعدلة على صورة ٦ روائز فردية في أعلى المقياس للمستوى الراشدي المتفوت وفي اختبارات تيرمان - ميرل تعطي ثلاثة درجات من الروائز في ثلاث درجات من الراشدين المتفوقين حتى بلوغهم السن العقلية التي تصل إلى الثانية والعشرين.

اختبار الربط أو التوفيق أو المطابقة **Matching Test** هو طريقة في وضع أسئلة الامتحانات أحيانا ، بحيث يتوجب على الطالب أن يربط أو يوفق بين المفردات والمفاهيم والشروحات والتعريفات المدرجة كلها في قائمتين متقابلتين ، لكن القائمة الثانية منها ليست مرتبة على أساس التقابل بل بصورة عشوائية . يستخدم كرايز لقياس القدرة العقلية والطاقة الاستيعابية وسعة الفهم ودرجة الدقة .

اختبار الرجل البسيط **Bonhomme Tests** روائز في حقل الرسم يجري تطبيقه على الأولاد بين سن الخامسة والخامسة عشر ، ويطلب فيه إليهم أن يرسموا صورة رجل بسيط في ورقة ، بحيث تعطي نقطة لكل تفصيل من تفاصيل الرسم . ثم يؤخذ مجموع النقاط كمؤشر لتحديد العمر العقلي للولد ، على اعتبار أن هناك درجة معينة من النقة في الرسم تقابلها سن معينة من عمر الشخص .

اختبار الرجل الخشبي (الدمية أو المجدار) Manikin Test رائز لسكداء
ابتدعه بنتنير Pintner ويتألف من الجمع بين أجزاء شكل لرجل من خشب (أي
الذراعين والساقين والرأس والجذع) ، بحيث يعطي الأجزاء دون تزويدهم بأية
معلومات عما تتألف منه تلك القطع والأجزاء .

اختبار الرسم الجانبي Profile Test نوع من الرائز الأدائي أو التنفيذي ،
يطلب فيه إلى الفرد أن يقوم بإنشاء شكل جانبي للرأس البشري مستخدماً في ذلك
عدداً من القطع التي سبقت تجزئة شكل الرأس عليها ، ودون تزويده بأية معلومات
عن الشيء الذي ينبغي تشكيله أو تكوينه .

اختبارات الرسوم الثابتة Stilling Tests سلسلة من الروائز للعمى اللوني ،
تكون على صورة لوحات أو رسوم بيانية ، بحيث تطبع الأعداد على خلفية من
الألوان المشوشة فيتسنى إذك لمن يملك رؤية لونية أن يقرأها بسهولة بينما يلقى
المصابون بعيوب لونية صعوبة في قراءتها ويعجزون كلياً عن القراءة .

اختبارات ستانفورد التحصيلية Stanford Achievement Tests سلسلة من
الروائز على المستوى التربوي ، لاختبار الطالب في موضوعات للدراسة الأساسية .
قام بإعدادها كل من كيلى وروخ وتريمان . تتألف من مجموعتين أو واحدة منها
للمستوى الابتدائي والأخرى عليا ومتقدمة .

اختبار (سعة) أو مدى المنزلات الحسابية Digit Span Test هو طريقة أو
وسيلة لتحديد سعة الذاكرة ومدادها لدى الفرد ، حيث تقاس هذه السعة بعدد المنزلات
الحسابية التي يستطيع تكرارها بصورة مرتبة بعد سماعه إياها لمرة واحدة .

اختبارات سمات الشخصية Personality Traits Tests روائز تستخدم
كوسيلة لقياس سمات أو صفات معينة لدى الشخص أو المواقف والاتجاهات والميول

ومجموعات من الصفات التي تؤخذ بمعنى العوامل في تكوين خلق المرء وطباعه وشخصيته ، وبالتالي تساعد على تصنيفه وتحديد انتمائه إلى النماذج والأنواع العامة للشخصية .

اختبارات (سيشور) للموهبة الموسيقية Seashore Tests of Musical Talent Ability ، هي كناية عن سلسلة من الاسطوانات الموسيقية التي يجري استخدامها لقياس القدرات الموسيقية الأساسية ، مثل تمييز درجة الصوت وتذكر الأنغام والإيقاع وغير ذلك من عناصر الموسيقى وضعها الأمريكي سيشور .
اختبارات العمى اللوني Colour Blindness Tests هي اختبارات تستخدم لتشخيص العيوب في رؤية الألوان وهناك ثلاثة أنواع منها جرى استخدامها للتشخيص السريع :

(١) اختبارات الربط أو التوفيق بين قطع من الصوف ذات ظلال لونية متدرجة .

(٢) اختبارات التشويش التي يطلب فيها إلى الشخص التعرف إلى الحروف أو الأعداد والأشكال المطبوعة بألوان مشوشة في الخلفية ، مثل اختبارات الرسوم الصامتة والثابتة .

(٣) الأنوار الملونة التي يجري تقديمها في ظل ظروف مختلفة بالنسبة للحجم والزهو واللمعان وبواسطة الفوانيس الخاصة .

اختبار غير لفظي Non - Verbal Test هو كل راتز لقياس الذكاء أو غيره من الروائز العقلية التي لا تستخدم المواد اللفظية واللغوية . أو يمكن إعطاؤه في بعض الأحيان دون حاجة إلى استخدام الألفاظ والكلمات . مثلاً إلى الأشخاص الصم حيث يعتمد على أسئلة أو وضعيات خالية من عامل اللغة .

اختبارات فردية **Individual Tests** الاختبار الفردي بعكس الجمعي هو كناية عن رائز يجري تطبيقه على فرد واحد من الناس فقط في المرة الواحدة .

اختبارات القدرة الخاصة **Special Ability Tests** روائز تستخدم لقياس القدرة في اتجاهات خاصة أو لقياس مجموعة محصورة من القدرات . يستعمل هذا الاصطلاح أحيانا بصورة غير مقيدة كمرادف لاختبارات الاستعداد الخاصة .

اختبارات ك ح م ت (CAVOT Test) هي مجموعة متواعدة من الاختبارات تتألف من م ت ك ح أربعة روائز عقلية أوجدها تورندايك لقياس الذكاء العام واتخذت اسمها من العمليات الأربع التالية :

C : Completions	ك - تكميلات
A : Arithmetical Problems	ح - مسائل حسابية
V : Vocabulary	م - مفردات
D : Directions	ت - تعليمات

اختبار الكرة والمجال **Ball and Field Test** هو أحد الاختبارات التي تحويها سلسلة بينه - سيمون ، يطلب فيه إلى الشخص أن يبين المسلك الذي قد يتبعه للعثور على كرة ضائعة في حقل أو مجال دائرة الشكل .

اختبار لفظي **Verbal Test** هو كل رائز يعتمد التعبير بالكلمات أو الألفاظ سواء كان ذلك بطريقة شفوية أم بواسطة الرسم البياني . فاعتماده يكون على أسئلة أو وضعيات تنطوي على عامل التعبير اللفظي والإجابة اللفظية .

اختبار ماسلون Masseion Test رائز جرى استخدامه في الأصل كرائز تخيلي ثم أصبح رائزا لقياس الذكاء وهو في جوهره رائد إسقاطي .
يطلب فيه إلى الشخص أن يبني جملة ذات معنى بحث تتضمن ثلاث مفردات أو كلمات معطاة .

اختبار المترادفات والمتناقضات Synonym – Antonym Test رائز يجري تقديم المفردات فيه على شكل أزواج بحيث ينبغي على الفرد أن يشير ما إذا كانت تلك المفردات الزوجية لها المعنى ذاته أم إنها تضاد في معناها .

اختبارات متعددة الأبعاد Multi – dimensional Test هي الروائز التي يجري استخدامها لقياس أكثر من صفة أو سمة أو ضرب من ضروب السلوك ومنها تلك الاختبارات التي تقيس الميول والاتجاهات المختلفة لدى الفرد سواء كانت هذه الميول مهنية أم غير مهنية .

اختبار المدى المقطعي Syllable – Span Test رائز يستخدم المقاطع اللفظية اللغوية بدلا من استخدام المنزلات الحسابية بغية تحديد مدى التذكر أو سعة الذاكرة ودرجة الاستيعاب لدى الفرد .

اختبار مدى المفردات أو سعتها : Word – Span Test هو رائز من نوع مماثل لاختبار مدى المنزلات العددية أو الحسابية ويعطى من أجل الغرض نفسه أي لتحديد مدى التذكر لدى الفرد وقياس ذلك بواسطة قدرته على استعادة المفردات التي يسمعا تتلى عليه حسب الترتيب لمرة واحدة .

اختبار مدى التذكر وسعته Memory Span Test هو رائز يقيس عدد الموضوعات المفرد وهذه تكون عادة مؤلفة من المنزلات الحسابية أو المقاطع اللغوية

التي يستطيع الفرد أن يستعديها على نحو صحيح وحسب ترتيبها بعد أن تعرض عليه
لمرة واحدة وفور انتهاء عرضها .

اختبار المسح Survey Test اختبار يجري استخدامه للحصول على درجة
الذكاء وماده أو المستوى التربوي لدى جماعة كبيرة من الناس أو السكان كلهم
ولتكوين نظرة عامة عن توزيع صفات أو سمات معينة أو آراء محددة .

اختبار المصفوفات المتتابة Progressive Matrices Test ، المصفوفة
Matrix هي تعبير مستعار من حقل الرياضيات بمعنى القالب الذي يمنح للشيء بجزره
وشكله مثلما يقوم باحتوائه وتغليفه .

و اختبار المصفوفات المتتابة في علم النفس هو تسمية تطلق على تلك
السلسلة من الأشكال التي قام بتطويرها غوثالارت ومن قبله رافن عام ١٩٣٨
و ١٩٤٧ بحيث يصعب تمييز الوحدة من وحدات هذه السلسلة لكونها مصفوفة أو
مرصوفة في إطار شكلي يحتويها . وهذا الرصف للأجزاء في إطار الكل المحيط بها
يجري استخدامه كدليل أو رائر على كون الإدراك مرهونا بالمجال ومعتمدا عليه.

اختبار المعلومات Information Test نوع من الرائز العقلي جرى إعداده
يقصد إلقاء الضوء على معرفة الشخص بالحقائق في حقول متنوعة منها العام
والخاص، ويؤلف هذا الاختبار في غالب الأحيان واحدا من مجموعة اختبارات الذكاء
المتواحدة.

اختبار مقنن أو مقيس Standardized Test هو كل رائر جرى اختبار
بغاية في ضوء الغاية التي يرمي إليها والجماعة المقصودة به ، ثم خضع للتجريب
وتم ترتيبه بشكل ملائم على أساس محك التجربة .
فالأسئلة تؤدي الغرض بالفعل وتلائم مستوى الجماعة وقد أدت تجربته إلى
الخروج بطريقة واضحة في إعطائه وتصحيحه .

وأمكن وضع سلم قياسي له مثلما أنه ينطوي على درجة كبيرة من معاملي الصدق والثبات .

اختبار ملامح الرسم الجانبي Feature Profile Test نوع من روائز الأداء حيث يطلب إلى الفرد أن يجمع سوية سبع قطع من الخشب تؤلف ملامح الرسم الجانبي لرأس بشري جرى تقطيعه لهذه الغاية ويشترط فيه عدم إبلاغ الشخص الذي يقوم بتجميع القطع عن طبيعة الموضوع أو الشيء الذي يتألف منها .

اختبار المماثلة أو التشابه Analogies Test يطلق هذا الاصطلاح على طريقة في الاختبار ترد في معظم روائز الذكاء تقريبا . وتتخذ موضوعات هذا الاختبار الصيغة التالية :
"أ" و "ب" هي غرار علاقة "ج" بماذا ؟

الاختبارات الموضوعية Objective Test هي تلك الروائز التي لا تدع مجالاً للتأويل الشخصي بل يصل فيها أصحاب الحكم المستقلون إلى نتائج تتسم بالإجماع. وتتلقى الموضوعية عندما نقود الأحكام التي يصدرها المشرفون بفعل اختلاف مواقفهم أو تباين مشاعرهم إلى نتائج متباعدة فيما بينها كما تتوافر الموضوعية بفضل طريقة تنظيم الاختبار ونوعية مفرداته ومسائله .

اختبار مينسوتا المتعدد الوجوه للشخصية Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMP) كناية عن استمارات استجابية تتضمن مجموعات من الأسئلة يبلغ عددها كلها ٥٥٠ سؤالا تتعلق كلها بدواخل الشخصية وما يعتريها من الخلل أو الميول العصابية .

قام بوضع هذا الاختبار بين عام ١٩٤٢ و ١٩٥١ كل من العالمين النفسيين في جامعة مينسوتا ما كينلي وهاثواي .

اختبار النقرة Tapping Test رائز يتلقى فيه الفرد تعليمات تطلب إليه أن ينقر على لوحة خاصة بأسرع ما يمكنه النقر ، والهدف منه معرفة السعة الحركية التي تتطوي عليها سرعة الحركة الإرادية .

اختبار النمط النقطي Spot - Pattern Test هو نوع من الرائز يعرض فيه أما الشخص لبرهة قصيرة نمط أو شكل معين ثم يطلب إليه استحضار الرسم المعروف واستعادته بواسطة نمط يتشكل من النقاط .

اختبار نوكس للمكعبات Knox Cube Test رائز أدائي أو تنفيذي لقياس سعة الذاكرة يعطي بواسطة نمط من النقرات على أربعة مكعبات بحيث يتم النقر عليها باستخدام مكعب خامس .
يدعى هذا الاختبار أحيانا بـ "اختبار تقليد المكعبات" .

اختبار هرينغ المعدل Herning Revision هي سلسلة من الاختبارات الذاكرة للفرد تحاول الظهور بمثابة التعديل أو التنقيح لاختبارات بينه - سيمون ، رغم كونها تستخدم بعضها وتنسج على منوال البعض الآخر منها ، وتختلف منها باعتمادها المقياس المدرج بالنقاط بدلا من مقياس النجاح والسقوط وفي ترتيبها وفقا لفئات خمس بدلا من اعتماد فئات السن بحيث يتنوع مدى الاختبارات بتنوع الوقت ودرجة الاقتراب المرجوة.

اختبارات هيلي لتكميل الصور Healy Picture Completion Tests هي كناية عن روائد للأداء تستخدم فيها الصور بدلا من المواد اللفظية فيجري تقطيع المربعات من الصور وخطها مع مربعات من الحجم نفسه ثم يطلب إلى الفرد أن ينتقي المربعات الصحيحة ويضعها في أماكنها .

ويمكن استخدام صورة واحدة فيه أو سلسلة من الصور تتمثل فيها مختلف الأحداث التي يمكن أن تقع خلال يوم مدرسي أو أن يصادفها الولد خلال يومه

وتعطي نتائج طريفة ونافعة للغاية. ونتيجة هذه الاختبارات فقد خرج علماء النفس بالعديد من التجارب منها تجربة بافلوف وتجربة الرجوع المؤجل وتجارب علمية في الغيوم والسحب والغفل والتجريبية والتجريد والتجزئة والتصفية ، الهدف من هذه كلها الخروج بنظريات أهمها نظريات السمع والولادة عند الأطفال والازدواج والاستجمام والنظرة التلخيصية والاستمرار والأشياء والأطوار والأنسا والآخر والانتشار الاشعاعي والتضارب أو التصارع والتعزيز والتعلم الميداني والتكوين والهاتف والتوازي والتوصيل العشوائي والجشطالات في التعلم والعاطفة والخداع الواعي والدينامية والدينامية النفسية والذكاء المتعدد العوامل والجوهر الروحي والشدة في الانحناءات والشعور ذي الأبعاد الثلاثة . والطاقة الفائضة أو الزائدة والعاملين والعقل المادي والعناصر الثلاثة والغريزة والفطرية والقوى أو الملكات واللون الثلاثي والآلة ونظرية ماثوس عن السكان ونظرية المجال والمحاكاة الصوتية والمران والممارسة أو الأعداد والميكانيكية والمزدوجة وتهيج الخلايا والألياف وإبصار اللون والهورمية وعمل الأعصاب والوراثة الذاكرية ونظرية ثلاثية اللون في رؤية اللون.

كما استقيطت عدة قوانين من خلال ذلك أهمها قانون الاتجاه البصري المتطابق وقانون اتجاه النمو وقانون الارتداد أو النكوص، وقانون الاستعداد وقانون الاضمحلال وقانون الاقتصاد وقانون الانتفاء أو الانتخاب وقانون الأهمام أو عدم الاستعمال وقانون تالبوت وقانون التجاور وقانون الترتيب العكسي وقانون التشابه وقانون القياس وقانون التصاعد وقانون التكرار وقانون التدريب وقانون التوازي وقانون التوتر وقانون جاكسون وقانون الجودة وقانون جوست وقانون الدقة والاحكام وقانون دوباو ريمون وقانون الرد المقترن، بإلرد وقانون شاربنتييه وقانون طاقاقات الحس الخاصة وقانون العزل أو الفصل وقانون مخز وقانون مخز - وليمز وقانون فولرتون - كاتش وقانون فرن بير وقانون فيبر وقانون الأثر وقانون لامبرت وقانون لويد مورغان وقانون مندل وقانون ماركل وقانون المنبه والاستجابة وقانون النشوء الحيوي وقانون هيتمان في الكف والصد وقانون هورنز وقانون الهوهوي أو الهويية .

وكل هذه القوانين لا تسع مجلدات لشرحها إلا إننا نذكرنا بقصد اطلاعكم على ما لعلم النفس من اهتمامات جادة على كافة الأصعدة وما تمخض عن كل منها من نتائج ليس إلا .

ونتيجة لذلك ظهرت مدارس ومذاهب ونظريات فلسفية في علم النفس منها:

- **مدرسة ساليترير : Salpêtriers School** ، وهي مدرسة في علم النفس المرضي أو علم أمراض النفس تمثلها آراء شاركو وأتباعه .
أخذت هذه المدرسة اسمها عن عيادة شاركو في ناحية ساليترير من باريس واشتهرت بنوع خاص في نظرياتها المتعلقة بحالة الاسترقاد أو الحالة للتوهمية .
- **مدرسة فورتزبورغ Wunzburg School** وهي من مدارس علم النفس المعاصرة أشرف عليها وأدارها العالم الألماني كولبي في مدينة فورتزبورج .
قامت هذه المدرسة بإجراء دراسات تجريبية لكل من عمليات التفكير الخالي من الصور وظاهرة الإرادة .
- **مدرسة نانسي Nancy School** وهي مدرسة في علم النفس المرضي والعلاج النفساني أسسها برنهلم في مدينة نانسي (فرنسا) .
تميزت هذه المدرسة خاصة بأرائها حول التنويم المغناطيسي والاسترقاد فادعت بصورة رئيسة أن التنويم هو مجرد حالة مصطنعة من الإيحائية المفرطة . لكنها عادت في وقت متأخر للتشديد على الإحياء الذاتي باعتباره النوع الأساس من الإحياء .
- **مذهب الحتمية الحضارية Cultural Determinism** وهي نظرية تقول بتولد الحضارة من الحاضرة وتعتبر ظاهرة الحضارة بمثابة نظام مغلق وقائم بذاته .
مما يؤدي بها بالتالي إلى استبعاد العوامل البيولوجية والفيزيولوجية والسيكولوجية المحضة عن مجال ممارسة التأثير في سلوك الشخص وأفعاله .
- **المذهب الأرواحي أو الإحيائي Animism (Animation)** هو مذهب يعتقد بحيوية المادة على اعتبار أن الأرواح أو الأرواح هي التي تنفخ الحياة فيها وتحل للكائنات

المادية والطبيعية .

- مذهب شمول الحكمة Pansophism نظرية في التربية ومذهب في المعرفة يوصف بها اعتقاد كومينيوس (١٥٩٢-١٦٧٠) القائل بأنه توجد هناك طريقة عامة للتعليم والتعلم على غرار النظام الطبيعي للأشياء.
ويدل الشمول على المعرفة المسبقة للحكمة من تحققت الإحاطة بكافة فروع العلوم والمعارف فكل معرفة تنطوي على مبدأ موحد من الحكمة واستخدام المعرفة يكون بمثابة وسيلة لتحسين الحياة وبلوغ التجدد الاجتماعي .
- مذهب الفعالية Activism هو مذهب يعتبر النشاط العقلي والجسمي من جانب المرء بمثابة الأساس المتين للتعلم ، وذلك انطلاقا من اعتبارات تقول بأن الفعل هو لب الحياة وجوهرها ، والحقيقة لا يتم اثباتها إلى من خلال الامتحان العملي للفكرة والولد يميل بطبيعته إلى ضرب من النشاط البيولوجي .
ففي التربية يصبح لهدف بمثابة النشاط الخلاق القائم على مناهج تطبيقي .
- مذهب الاقترائية أو نظرية الارتباطية Connexionism وهي النظرية القائلة : أن جميع العمليات العقلية يمكن اعتبارها وكأنها تنطوي على العمل الوظيفي للترابطات أو الاقترائات الموروثة أو المكتسبة حيث نجى هذه الترابطات بين الوضعية والاستجابة أو بين الموقف والرجع .
- المذهب القصري أو القصيرية Purposivism يستخدم هذا الاصطلاح لوصف أية نظرية ميكولوجية تزعم أن الأغراض هي عوامل مؤثرة بشكل فاعل في السلوك وإنها بمثابة عناصر مضافة إلى المنبهات .
- مذهب وحدة الوجود Pantheism هو المذهب القائل بأن الله والطبيعة هما شيء واحد وبأن الكون مادي والإنسان هما من مظاهر الذات الإلهية التي حلت في كل منهما . فالذات الإلهية تحل في الكون بحيث يغدو هذا الكون بمخلوقاته مشاركا للذات في طبيعتها الجوهرية وغير ممكن في الوجود بدون الحلول الإلهي ، والحلولية من عقائد الصوفية التي تنافى مع شخصانية (الذات) الإلهية .

الإفهار العصبي

"عصاب الهيستيريا"

الانهيار العصبي

"Hystering عصاب الهستيريا"

يشق لفظ الهستيريا لغوياً من لفظ رحم المرأة Unenus of Womb، أما في علم النفس فيشير عصاب الهستيريا إلى ردود الفعل التفكيرية والتحليلية Dissociation أو ردود الفعل التحويلية Converaion .

يؤكد علماء النفس أن الإصابة العقلية تؤدي في بعض الأحيان إلى فقدان الإدراك الحسي والشعوري لسيطرة الانفعالات الهستيرية والقلق والمخاوف الشاذة على الشخصية الإنسانية نتيجة الكبت واختلال الوظيفة العضلية الإرادية أو وظيفة حواس أو أجهزة أو تؤثر الحاجات غير المشبعة .

لقد وجد علماء النفس مثل فرويد وأدلر وبرويبر وشاركو وجانيت ومن خلال دراساتهم المستفيضة حول أعراض مرض انهيار الأعصاب ، أن المصابين الذين يعانون من أمراض عضوية في المخ ، صرع ، فصام ، اضطرابات اكتئابية ، قلق عصبي ، هم خلاصة الوراثة والبيئة (التربية والثقافة والاقتصاد) .

وعلى هذا الأساس تبين أن هذا المرض ينتشر في الأوساط الجاهلة أكثر من غيرها وأن هذا المرض يظهر في الرجال والنساء ، وإنه استجابة لانفعالات نفسية في

أشخاص مهينين وراثياً ولذلك استخدم الطب الحديث التتويم المغناطيسي^(١) لعلاج هذا المرض الهستيرى^(٢) .

إلا أن شخصية المصاب بالأمراض العقلية تختلف عن صورة الشخصية قبل الإصابة ، إن الشخصية المصابة بفقدان الذاكرة والإحساس والمشاعر تكون بالدرجة الأولى خطرة على نفسها وعلى مجتمعها أخيراً .

والمعروف تاريخياً أن فرويد ابتكر علم النفس التحليلي لعلاج مرض الهستيريا وترتكب نظريته والبرهنة عليها على خبرته المشتقة من هؤلاء المرضى الذين كان يتولى علاجهم في النمسا .

والشخص الهستيرى إذا وجدت الأعراض والشكوى الجسمية عنده فقد تتخذ من عضو ضعيف في الجسم مركزاً لظهورها . وعلى ذلك فالشخص الهستيرى قد يصبح أعمى أو أصماً أو مشلولاً أو عاجزاً عن الشعور وهو عرضة للشعور بالآلم مبرحة وقد يصاب هذا المريض بفقدان الذاكرة . ومن مظاهرها غير العضوية هي:

- ١- فقدان الذاكرة .

- ٢- التوهان .

- ٣- تعدد الشخصية أو ازدواج الشخصية أو ثنائية الشخصية^(٣) .

(١) استرقاد ، التتويم المغناطيسي Hypnosis حالة يتم استدائها لدى المرء بصورة مصطنعة وتشبه النوم من عدة نواح. لكنها تتميز على وجه الخصوص من حيث قابلية الوسيط المفرطة لاستقبال الإيماء والتأثير العقلي والنفسي إلى درجة تتعدى طور الطبيعة ، كما تتميز باستمرار الصلة أو الألفة بين الوسيط والنوم على أنه ينبغي التمييز بين لفظي نواف Hypnosis وتتويم Hypnotism .

(٢) إن هذا المرض كما يؤكد بعض العلماء إلى أنه اضطراب وخلل سلوكي وليس مرضاً عصبياً . وكانوا يعالجون هذا المرض باستئصال الرحم أو المبيضين .

(٣) تعدد الشخصية (أو شخصية متعددة) Multiple Personality هو كناية عن نوع أو طراز من رد الفعل التفكيكي الذي يتميز بتطوير نظامين أو أكثر من أنظمة الشخصية المستقلة نسبياً لدى الفرد ذاته ، فالتعدد يشير إلى تجاوز الإزدواجية نحو الكثرة في شخصية المرء بحيث يمتلك هذا الأخير شخصيات متعددة ومتنوعة ومنفصلة الواحدة منها عن الأخرى .

وعلى الرغم من أن بداية المرض تكون فجائية هناك تاريخ للقلق العصابي ناتجاً عن وجود صراعات حادة ويكون خارجاً عن نطاق سيطرة الفرد نتيجة لوجود أزمة في حياة الفرد الشخصية ، وفي حالة تعدد الشخصية تعمل كل شخصية مستقلة عن الأخرى .

ويميل كثير من علماء النفس في وقتنا الحاضر إلى استخدام اصطلاح "رد الفعل التحولي" بدلاً من اصطلاح هستيريا . إلا أن هيبوقراط يعتقد أن الهستيريا تنحصر في النساء وإنها ناتجة عن تحول في الرحم وأوصى بالزواج كوسيلة للعلاج من الهستيريا .

أما جالين فقد ربط الهستيريا بالرحم لكنه رفض فكرة اضطرابه واقترح إثارة عنق الرحم والبظر (Clitoris) .

وفي العصور الوسطى كان ينظر إلى الأشخاص الذين يعانون من الهستيريا على أنهم هرافقة أو زناقة أي كفرة في الدين حيث كان يعتقد أن سلوكهم ناتج عن خطاياهم وأن المريض تملكه الشياطين والأرواح الشريرة ، وكان التعذيب هو الوسيلة لتحرير أجسادهم من هذه الأرواح .

أما في القرن التاسع عشر فقد اعتقد أولا تشاركوت وجانيت وفرويد بعدئذ أن الهستيريا مرض قائم بذاته ومن خصائص هذا المرض التخدير الجلدي (Cutaneous Anesthesia) . إلا أن باينسكي أوضح أن مظاهر التخدير الجلدي من الإحياء الخاطئ. واقترحت تشاركت الراحة والعزلة للمريض لعلاجها . أما جانيت فقد اعتقد أن الهستيريا تبدأ مع الارهاق الذي يجلب للفرد الاكتئاب .

ما الهستيريا ؟

الهستيريا اضطراب في السلوك تتحول فيه الصراعات النفسية إلى أعراض جسمية .

ويمكن تصنيف الأعراض في ثلاثة أنواع هي :

- ١-اضطرابات فيزيقية دون وجود أي مرض في العضو أو الأعضاء .
- ٢-مبالغة في الأعراض العضوية الحقيقية .
- ٣-أمراض عضوية ناتجة عن توتر نفسي .

إن الحالة تبدأ عند زيادة ضغط الدم Blood Piessure وارتفاع معدل ضربات القلب وتوقف عمليات الهضم وتجمد القدمين وتفكيرك أما في القتل وأما في الهروب.

وهناك أعراض حركية للهستيريا التحولية من ذلك الرعشة^(١) أو الهزة التي تظهر في الشفاه أو الأيدي والخلجات ثم الشلل في الأيدي والأرجل .
وهناك حالات التشنج الهستيري وهو اضطراب عضلي يشبه الصرع . ومن الأعراض العصابية الشائعة للهستيريا الغضب والشلل والتذبذب الانفعالي والضعف والتفكك والقلق .

ومن الأعراض النفسية أيضاً أن المريض قد يهيم على وجهه ويسافر إلى بلد بعيد دون أن يعلن لأحد عن شخصيته الحقيقية .

ورغم أن الهستيريا تصيب الناس في مختلف الأعمار إلا أنها تظهر بشكل أوسع في مرحلة المراهقة . حيث يهرب المراهق من تحمل المسؤولية ويميل إلى الشكوى وإلى اكتساب عطف الناس عليه وأن يكون محط أنظار واهتمام الجميع .

الهستيريا التحولية

أطلق فرويد هذا الاصطلاح على التحويل الحقيقي لطاقة المريض الجنسية لأعراض مرضية ولكن الحقيقة التي يعزينا علماء النفس في الوقت الحاضر ليست

(١) رعشة الكتابة أو رجفها Writing Tremor حركات مترجحة ومرتمشة تظهر على المرء عندما يسادر إلى الكتابة وترجع إلى أسباب متنوعة منها الشيخوخة والسكر أو التشنج الذي يصيب الكاتب أو الاضطرابات والخلل في الجهاز العصبي المركزي .

أسباب جنسية لكنها أعراض في كبت قلق المريض ، أي أن أعراض الهستيريا التجولية سيكولوجية في نشأتها وليست عضوية^(١) ، قد يصاب المرء بالشلل أو عدم القدرة على المشي أو عدم القدرة على الوقوف أو قد يصاب بفقدان القدرة على الكلام على الرغم من أن جسمه يكون سليماً من الناحية التشريحية . قد يشكو المريض من فقد الإحساس كأن يكون عاجزاً عن التذوق والشم أو فقدان الشهية أو فقدان القدرة على الإحسان بالضغط أو الألم فوق الجلد^(٢) وكان بعض المرضى يعانون من فقدان الإحساس اللمسي كما لو كانوا يرتدون جارباً أو قفازاً^(٣) . مع أن هذه الأعصاب سليمة.

وقد لا يحس المريض بفروة الرأس أو ركبة المريض أو رسغه . وقد يشعر المريض بالألم شديد في ظهره أو بطنه .
إن هذا القلق مرتبط بالخوف أو الفوبيات وقد أطلق فرويد على هذه الحالات هستيريا القلق .

الهستيريا التفككية Dissociativ Nyrteia

ومن حالات هذه الهستيريا فقدان الذاكرة أو الامنيزيا^(٤) وتصاحبها حالة الهروب Flight of Fugu وهي حالة الهرب من مواقف الحياة المهددة أو التي تهدده مما تجعله مضطرباً وفي حالة "دوخة" .

ومن أشكال التفكك المشي أثناء النوم Somnamlistic of Sleep-Walking وهي حالة تشبه النعاس وهو كالأحلام له طبيعة رمزية ، والشخص المحروم أو المكبوت في الجوانب الجنسية قد يقفز للأعلى ثم الأسفل عبر درج السلالم كبديل رمزي للفعل الجنسي .

(١) أمراض العصب : د. عبد الرحمن العيسوي .

(٢) يطلق على هذا المرض (التخدير) .

(٣) يطلق على هذا المرض (القفاز Glove) .

(٤) عبارة عن انغلال مجموعة من الأحداث في حياة المريض والتي تحيط بها الانفعالات القوية الحادة .

تعدد الشخصية

وهي من أعتد حالات الهستيريا التفكيرية وهي حالة هروب من القلق بالانفصال من شخصية لأخرى مع نسيان الشخصية الأولى .

الهستيريا الاتعامية Convelisive Hyrteria

وهي ما يطلق عليها أيضاً الهستيريا التشنجية وهي أشبه بنوبات الصرع Epileptic Grand Malseizures ومن أعراض هذه الحالة أن الهستيري لا يؤذي نفسه أثناء السقوط ولا يفقد وعيه ولا يعرض لسانه ويفقد السيطرة على انفعالاته الحبيسة فيبكي ويضحك في آن واحد . وفي نهاية النوبة يعود هذا المرء لطبيعته وكأن شيئاً لم يحدث له .

فقدان الذاكرة

وتحدث غالباً لتعرض الشخص لصدمة عنيفة فينسى الفرد اسمه وكل شيء قبل وقوع الحادث . ينسى أهله وأصدقائه والأماكن التي عاش بها . وكل شيء من حياته السابقة لحد وقوع الحادث .. إلا أنه يستطيع أن يعمل مثل بقية الناس .. ولا يعود لحالاته الطبيعية إلا بعد أن يصدم صدمة انفعالية أخرى ترجع له ذاكرته الأولى.

وللامنيزيا أنواع :

- ١- فقدان القدرة على ممارسة الأعمال المعتادة Apraxis واضطرابات التعرف . Agnoais
- ٢- فقدان الإحساس البصري .

انتروجرايد امينيزيا anteroegrad Amnesia

وهو اضطراب ينسى المريض الأحداث التي وقعت له في موقف معين. كما يبدو على المريض عدم القدرة على تعلم أي شيء جديد. كما أنه لا يشعر بالزمن فالسنوات التي تمر عليه منذ الإصابة بالمرض يشعر وكأنها لحظات أو كأنها لم تمر.

الذاكرة المزيفة Paramnesia

وهذا الاضطراب يعتبر تذكر لكنه تذكر أ زائفاً فيجمع المريض ذكريات زائفة مبنية على أحداث الماضي وهي مجرد اختراع منه أي إنها لم تحدث أساساً .
لقد لمس فرويد فعد تجارب عديدة قام بها أن طريقته في التتويم المغناطيسي لا تعطي ذات النتائج في منهجه التحليل^(١) (تحليل الأحلام) .

(١) تحليل Analysis بمعناه السيكولوجي العام ، هو تحديد العناصر المولفة لأي تجربة كلية أو معقدة أو لأية عملية عقلية . تستخدم اللفظة غالباً بمعناها الخاص الدال على التحليل النفسي فيقال أنها تستعمل كمترادف للتحليل النفسي فيقال المدرسة التحليلية والتحليليون أو المحللون . أما تحليل التخدر Narco Analysis (Narco Analyse) ، كتابة عن عملية التحليل اللاوعي لدى شخص يقع تحت تأثير التخدير ويخضع للتتويم المغناطيسي. استخدم هذا الاصطلاح هورسلي Horsley عام ١٩٣٦ ، فالتحليل يقوم على استكشاف الحالة النفسية الناتجة من خلال إبعاد عناصر الصد والكف وإحضار الكائن الحي لعملية تنويم مغناطيسي يجعله يستطير فرحاً وحذلاً. تحليل تريبي أو "نومي" Hypno Analysis هو التحليل النفسي الذي يخضع له المرء الموجود في حالة من حالات التنويم المغناطيسي وأثناء فترة الاسترقاد .

تحليل الحلم Dream Analysis أسلوب أو طريقة في العلاج النفسي تنطوي على القيام بمبادرة من جانب المحلل النفسي لتفسير وتأويل الأحلام التي يبصرها المريض ويحدثه عن مضمونها ومحتواها .
تحليل الكتابة أو الخط اليدوي Handwriting Analysis هو أحد الأساليب الإسقاطية التي يجري فيها استخدام ميزات متعددة من كتابة المرء وخطه اليدوي بغية الوصول إلى وصف للشخصية التي يتحلّى بها .
فالمسافات الضيقة بين الكلمات المكتوبة يفترض فيها الدلالة على وجود القلق ، مثلاً . وهناك مؤشرات نفسية تمكن لي التخرج والانحناء والبطء والتؤدة واتساع الهوامش وابتعاد الأسطر ورسم الحروف .
تحليل الطباع والشخصية (عند فرويد) Character Analysis تقوم نظرية فرويد على اختبارات الطفولة البلكرة ومن الصراع الذي تخوضه الأنا لتفاهم مه الهذا - الهوا والأنا الأعلى والواقع . أما مراحل هذا التطور فهي على

المرحلة الفموية (Oral) . والمرحلة الشرجية (Anal) والمرحلة التناسلية (Genital) ولكل مرحلة منها سمات وطباع ملازمة لشخصية المرء. جميع هذه المراحل تتأثر بطريقة تنظيم الطاقة الجنسية (الليبيدو) وتركيبها ، فالمرحلة الأولى قوامها الاستمتاع بواسطة المص ، والثانية تستمتع بالإفراز الشرجي ، والثالثة بالجنس التناسلي .

تحليل نفسي Psycho Analysis وهي مدرسة من مدارس علم النفس ، وطريقة لمعالجة الاضطرابات العقلية والعصبية ، قام بتطويرها سيغموند فرويد . تتميز بنظرة دينامية إلى جميع نواحي الحياة العقلية ، الشعورية منها واللاشعورية ، وتشدد بصورة خاصة على ظاهرة العقل الباطني أو اللاشعور . كما أنها تتصف بأسلوب مفصل في الاستقصاء والمعالجة ، يستند إلى استخدام وسيلة التداعي الحر المستمر ، حيث يتطلب التحليل حالة من الاسترخاء لدى المريض ويستهدف انتزاع المكونات اللاشعورية وكشف العقد النفسية والمحتويات المكبوتة لكي يتخذ المريض موقف آخر منها .

تحليل الوظيفة أو الشغل والعمل Job Analysis إجراء يميز لعلم النفس الصناعي حيث يصار إلى درس المهنة أو الوظيفة بغية استنباط الطرق والوسائل الكفيلة باختيار العاملين أو تدريبهم على ممارستها . يقدم علماء النفس بإجراء تحليل للعمل الفعلي المراد تأديته وتنفيذه وذلك من خلال مختلف الوظائف والمهام التي ينطوي عليها العمل ، ثم يعتمد إلى الربط بين هذه العناصر وكافة الصفات والقدرات المطلوبة توفرها لدى العمال .

أما الأحلام فهي :

أحلام الانتصاب أو الانتعاض Erection Dreams نوع من الأحلام التي يشعر النائم خلالها بأن أعضائه الجنسية قد انتعزت من جراء التهيج وانتفخ حجمها ، لكنها لا تؤدي إلى الإنزال أو القذف المنوي ، بل تتوقف عند الانتصاب لكي يستفيق الشخص من نومه وينتهي به الحلم عند هذا الحد .

أحلام مختنوية Hermaphroditic Dreams هي تلك الأحلام التي تنطوي على طابع ثنائي الجنس يجمع بين شهوتي التذكير والتأنيث . ويرى فيها بعض علماء التحليل النفسي دلالة على ازدواجية الاستقطاب لدى الدافع الجنسي ذاته ، أي إنها تشير إلى توجه الرغبة الجنسية إلى اتجاهين ونحو قطبين متقابلين هما قطب الذكر وقطب الأنثى .

أحلام ملون بالألوان Coloured Dreams هناك أحلام يراها المرء بالألوان "الطبيعية" إلى جانب الأحلام باللونين الأبيض والأسود . ويقول آيزنك أن الألوان ليست عوناً هاماً في تفسير الحلم . وكل حلم بين ثلاثة أحلام هو ملون ، لكن المحاولة الرامية للتحور على أي نوع من التفسير إطلاقاً للفارق بين الأحلام بالأسود والأبيض والأحلام الملونة جاءت غنية للأمال حتى الآن .

أحلام اليقظة (تخيلات) Day Dreams (Phantasies) هي نوع من التخيلات أو سلسلة من الصور الخيالية والحوادث التخيلية التي تمر في خيال المرء عندما يترك العنان لعين عقله لكي تنتقل على غير هدى بين الصور السارة ، فيشبع بذلك الرغبات التي بقيت دون إشباع في الحياة الحقيقة وعلى صعيد الواقع . يستسلم المرء لها أحياناً كوسيلة للهرب من واقعه .

وطريقة فرويد في ذلك أن يطلب من المريض سرد ما شاهده في آخر رؤيا له .. تاركاً لعقله حرية التفكير المطلق في كل حادثة من حوادث الحلم .

وبتحليل ذلك يكشف عما خبئ من الأفكار والتصورات التي له علاقة مباشرة بعارض المرض النفسي . يشير كتاب علم النفس الإكلينيكي ص ٢١٩- أن النوبة الهستيرية تختلف عن النوبة الصرعية على أربعة أنواع :

- ١- تتميز النوبة الهستيرية عن النوبة الصرعية بما يصحبها من حدة إنفعالية.
- ٢- النوبات الصرعية لا يقوم فيها المصاب بأية محاولات للدفع أو القبض بينما النوبات الهستيرية تتميز بمحاولة المصاب قبض ودفع وجذب الأجسام المختلفة التي تكون في متناول يده.
- ٣- النوبات الصرعية تنشأ وتتميز من انعدام التوافق في المراكز المخية . بينما تتميز النوبات الهستيرية بالصراع العقلي أو الانفعالي ولا يصحبها أي تلف في المخ.
- ٤- تعتبر النوبات الهستيرية بمثابة وسيلة هروبية من موقف معين بسبب بعض المقاب للمصاب^(١) .

ويرى علماء النفس أن الظروف البيئية الاجتماعية تكون مسؤولة عن تحديد بعض الأعراض الهستيرية والاضطرابات النفسية العقلانية ، لأن نكل إنسان لديه عوامل بيولوجية عضوية تحدد مناطق التعبير الهستيري من أجزاء الجسم . هذه العوامل قد تكون عوامل مورثة في جهازه العصبي أو العضلي وقد تكون مكتسبة نتيجة إصابة سابقة في عضو أو جهاز .

وفي رأي علماء النفس أن العوامل الثقافية والخبرات الطفلية وأساليب التنشئة دوراً هاماً في اختيار الأعراض الهستيرية .

ويكاد علم النفس الحديث يجمع أنه لا يوجد مرض لا تنطبق أعراضه على الهستيريا من الطفح الجلدي حتى تشنجات الصرع ونوبات البرد والشلل المخاض

(١) الأفيار العصبي . د. مصطفى غالب . وعلم النفس الإكلينيكي . د. فهدى .

ومن الشلل للعمى . كون الهستيريا تنتسج لكل شيء لأنها تتلمس أضعف الثغرات في بناء الكائن وأقلها مقاومة ومهاجمة .

التخلف العقلي Mental Retardation

التخلف بمعناه العام هو تباطؤ الحركة أو التلكؤ في النمو والتطور . يطلق عادة على النمو العقلي لدى الطفل حيث يكون المستوى العقلي على درجة منخفضة تحت السوي حتى ألما تقل عن نسبة الذكاء البالغة ٧٠ وهي النسبة التي تعتبر عموماً بمثابة الحد الأعلى لضعف العقل .

غير أن الطفل المتخلف عقلياً ليس مصاباً بالخلل الواضح المعالم فهو بطيء النضج وقدرته على التعلم ضئيلة ويعاني من النقص في تكيفه الاجتماعي . ويمكن استعمال مفهوم التخلف للدلالة على نسبة الذكاء المتراوحة بين ٦٠ و ٩٠ .

يذهب علماء النفس إلى أن الذكاء يدخل في تحديد التخلف العقلي باعتباره القدرة العقلية القطورية العامة التي تساعد على التعلم بسرعة واكتساب الخبرة في الأعمال الجديدة وتطبيقها فيما يستجد من أحداث . ويعتقد علماء النفس أن الاتييار العقلي عبارة عن هبوط مستوى الوظيفة العقلية عن مستواها السابق .

الجنون والنسيكوباتية

ليس بمقدورنا أن نسمي الشخص المجنون مجنوناً إلا إذا ضر علاقته بالمجتمع . ويرى الدكتور بنديك أن المصاب بالجنون يعتبر جميع الناس مجانين حين يفشلون في رؤية ما يبدو أمامه في منتهى الوضوح .

ويتقبل الفصامي حقيقة كونه يعيش في عالم منفصل ومن هنا تتبع عدم مبادلاته . إنه يبني نسقاً ذاتياً وهمياً ويجاهد طوال حياته كي يجعل الناس المجانين يفهمونه . إنه يتحاشى كافة الأشياء التي لا تدخل في إطاره .

ولا يزال علم النفس يقف حائراً دون تحديد تصنيف ثلاثة أمراض أخرى في الطب العقلي مثل الهستيريا والنورستائنا والصرع فأحياناً يدخلهم تحت الأمراض العقلية وأحياناً تحت الأمراض العصبية . كونها تقع تحت عنوان الأمراض الوظيفية ولو أن الصرع يكون أحياناً فطرياً وأحياناً مكتسباً .

إن المريض بالهستيريا كثير المطالب قليل الطاعة ناقص النضج ومعرض عن تقبل الحقائق أما العصابي المنطوي فتبدو عليه أعراض الحصر والقلق والاكتئاب والوسواس ، ويكون سريع التهيج لا يبالي بما يدور حوله ويكون جهازه العصبي المستقل قليل الاستقرار ، وهو خجول ، عصبي ، مستسلم لأحلام اليقظة ويجرح إحساسه بسهولة ، قليل المشاركة الاجتماعية ويشكو من الأرق وهو ضعيف الاستجابة للجهد والنشاط الكولينسترازي^(١) .

أما العصابي المنبسط فتبدو عليه أعراض الهستيريا التحولية ويكون قليل الصبر محدود الاهتمامات مضطرب في حياته ويميل إلى الهجاس والتوهم بالإصابة بالأمراض الجسمية ، ويكون كثير الشكوى من شتى الآلام يعاني من التهتهه ويميل إلى الكتابة .

ويجدر بنا أن نذكر أن اختلال الأتية يتفاقم عندما يشكو المريض من سماع أصوات داخلية أو خارجية تؤنيه حيناً وتهزأ به حيناً آخر وتوجه إليه السب والشتم ، أو عندما يشكو من هلوسات بصرية ولمسية كان يرى شخصاً غريباً يجلس بجانبه

(١) الاستيلكولين : حمرة موحدة في الدم وفي غيره من الأنسجة تساعد على التحليل الكيميائي لمادة الاستيلكولين التي تفرزها بعض الأعصاب والتي تنبه العضلات المخططة وبعض الغدد . وتحلل هذه المادة يؤدي إلى زيادة سرعة التوصيل الكيميائي للسعال العصبي وبالتالي إلى زيادة القابلية للنهج الحركي وإلى كف إفراز اللعاب وهو من أعراض الخوف والقلق .

ويلمسه ومن أعرب هذه الهلوسات ما يعرف بهلوسة^(١) رؤية الشخص نفسه أو بالهلوسة المراوية Autoscopic Hallucinaaation فيرى الشخص نفسه جالساً بجانب نفسه أو يرى صورته في المرأة وهي تخفي رويداً رويداً وتحل محلها صورة شخص غريب^(٢).

الهستيريا والوساوس المتسلطة

يأتي هذا المرض النفسي نتيجة عن كبت شديد لمختلف النزعات وحرمانها من الإشباع وبذلك ينشأ صراع عنيف بينها وبين الضمير اللاشعوري "الذات العليا"^(٣).

(١) هولاس Hallucinosiis حالة عقلية مضطربة تخضع لانتياب الهلوسات دون أن يصاحب ذلك أي خلل ضروري يعترى الوجدان أو الوعي لدى المرء .

الهلوس الحاد Acute Hallucinosiis الملأس هو حالة عقلية مرضية تنسم بالهلوسة الشديدة والذهيان المفرط من جانب المرء ، دون أن يؤدي ذلك بالضرورة إلى عرقلة في الوعي أو فقدان له .

الهلوسة Hallucination أخيلة يظنها الإنسان أو يحسبها من الحقائق الثابتة أو الواقع الراضة في حين أنها مجرد اختلاق ذهني فالهلوسة تقوم على التوهم وخداع الحواس وتصيب الأسوياء نتيجة أجهاد عاطفي أو جسمي في ظروف عادية تماماً ، بشر اشتدادها إلى وجود حالة عقلية شاذة ناجمة في غالب الأحيان عن خلل أو اضطراب عقلي لدى المرء . لم يتفق علماء النفس بعد حول طبيعة هذه الظاهرة وظروف نشأتها .

هلوسة الحاضر Paramnesia تشويه يطرأ على ذاكرة المرء أو تزييق يعترى ملكة التذكر عنده والتعرف على الأشياء والأسماء والأشخاص . وهو حالة يتعذر معها على الشخص الملعل الذاكرة أن يتذكر معاني الكلمات الحقيقية .

(٢) مبادئ علم النفس العام : الدكتور يوسف مراد .

(٣) الأنا (الذات) Ego هي تجربة النفس لنفسه ، أو تصوره الكلي لذاته أو هي الوحدة الدينامية التي تولف الفرد . استخدم علماء التحليل النفسي هذا المصطلح بمعنى موضوعي وأشد حصرأ للدلالة على ذلك الجزء من الشخص الذي يكون على اتصال مباشر بالواقع الخارجي والذي يتصف بالوعي ، والذي يتضمن بالتساوي تمثيل الواقع حسبما تنقله الحواس وكما يوجد هذا الواقع في "ما قبل الشعور" على شاكلة ذكريات ، بالإضافة إلى تلك الدوافع المتنفقة والتأثيرات في الداخل التي جرى قبولها منه والخاضعة للسيطرة والضغط .

الأنف الأعلى *Surer Ego* : اصطلاح يستخدمه علماء التحليل النفسي مجازة لفرويد وللدلالة على تكوير في العقل الباطن يقوم بوظيفة الضمير بالنسبة لكل من الأنف (Ego) الواعية وعززون الدوافع والبواضع اللاداعية (id) التي تتسم في معظمها بطبيعة جنسية (Libido) . يتكون الأنف الأعلى من تجارب ميكرة تعود بشكل رئيس إلى علاقات الولد بالآباء ، وهو الذي يحتزن العلاقات الاجتماعية وينتقد أفكار الأنف وأفعاله ، جامعاً بين الوعي واللاوعي. الأنف الحشوي *Visceral Ego* (Moi Splanchnique) تعبر استعماله الفرنسي تيسيه للدلالة على حساسية المرء العامة بجسمه والسماء "الحساسية الحشوية" (حساسية *Sensitive - Sensitivity*) تترد هذه اللفظة عموماً في صيغة النعت للدلالة على حالة من الحساسية الشديدة إزاء إحدى المواد (كالطعام مثلاً) مما يؤدي بدوره إلى إحداث اضطراب جسدي بارز لدى المرء . والحساسية *Sensibility* هي قدرة المرء على التأثر بالمنبهات الحسية الخارجية وأحياناً بالأحاسيس والعواطف . يستعمل اللفظ الأجنبي في غالب الأحيان مرادفاً لـ *Sensitivity* على أنه يبنى عدم الخلط بين اللفظين . فالأول يدل على الحساسية ورقة الشعور والثاني يشير إلى الحساسية فحسب وإلى قابلية التأثر بالمنبهات الخارجية والاستجابة لمنبهات منخفضة الشدة وذات فروقات ضئيلة). ونعود للأنف الحشوي أي الواردة من الأعضاء والأنسجة البدنية وعادة من تلك الأعضاء والأنسجة في الجزء البطن أو الجوفي من الجسم . وفي إحدى نظريات تفسير منشأ الأحلام يتم إرجاع صور الحلم إلى الإحساسات العضوية البتائية بحيث تغدو المعدة والحشا مصدرأ باعثاً على الأحلام لدى المرء.

الأنف العليا *Super Ego* اصطلاح يستخدمه المحللون النفسيون للدلالة على بنية أو تركيب في اللاشعور (العقل الباطن) وهو العقل اللاواعي ، اللاشعور (*The Unconscious*) وهو مفهوم يشير إلى مجموعة العناصر الدنابية التي تتألف منها الشخصية بعضها قد يعيه الفرد كجزء من تكوينه والبعض الآخر يبقى بمنأى كلي عن الوعي . جميع هذه العناصر بنوية ، وليست قائمة على سياق العملية الإجرائية . هناك اختلاف بين المدارس الفكرية بشأن تحديد هذا المفهوم . فالعقل اللاوعي كتابة عن عزن للاختبارات المترسية بفعل القمع النفسي ، فهي لا تصل إلى الذاكرة ، يحتوي على المحركات الداخلية للسلوك كما أنه مقر الطاقة العزيرية الجنسية والنفسية بالإضافة إلى الحيرات المكبوتة والعقل (الذهن) *Mind* هو المجموع الكلي المنتظم للبيانات والعمليات النفسية ، الواعية منها واللاواعية ، ولكافة الظواهر النفسية الباطنية أو الداخلية أما على الصعيد الفلسفي ، فالعقل هو الجوهر الكامن من وراء هذه البيانات والعمليات . ويجري استعمال اللفظة عادة بمعنى *Intellect* أيضاً .

العقل الباطن *Collective Unconscious* اصطلاح يستخدمه علماء التحليل النفسي للدلالة على تلك العناصر في العقل الباطن لدى الفرد أو في اللاشعور والمستقاة من خبرات العرف وتجاربه . أي أهما عناصر مستمدة من تجارب الجماعة ومرسودة في العقل الباطن للفرد - استخدمه يونغ إلى حد كبير وأدجمه في صلب مذهبه التحليلي. ونعود للأنف العليا فالعقل الباطن ترفع صرحه التجارب والحيرات الباكرة وذلك بشكل رئيس على أساس علاقات الولد أو الطفل مع والده .

ومن خلال دراسة شخصية المصاب وتصرفاته يتوقف علاج حالات^(١) هذا المرض ولابد من الاعتماد على العلاج النفسي وما يتضمنه من تحليلات وإحساءات واستنتاجات سلوكية .

يقوم بوظيفة نوع من الضمير أو الوجدان فينتقد أفكار الأنا (الذات) وأفعالها ويتسبب في نشوء مشاعر الذنب والقلق عندما تعتمد الأنا إلى دغدغة الدوافع البدائية والغرائز الأولية وإلى إشباعها أو الميل نحو ذلك . آلية الدفاع عن الأنا (عن الذات) Ego Defense Mechanism طراز من رد الفعل الذي يستهدف الحفاظ على مشاعر الفرد بالنسبة للكفاية والجدارة ، بدلاً من التصدي المباشر للوضع الضاغط أو الموقف الإجهادي بأن هذا الرد عادة على غير وعي ، مثلما إنه يؤدي إلى تشويه الواقع .

(١) إحاء (استهواء) Suggestion ، إيمانية (قابلية للاستهواء) Suggestibility : الإيحاء هو عملية عقلية بنحس عنها القبول دون تمييز أو تمحيص للأفكار الناشئة في العقل أو تحقيق تلك الأفكار على صعيد الفعل أو المعتقد دون النظر النقدي فيها - مثل تأثير الكلمات والمواقف أو الأفعال الصادرة عن شخص أو أشخاص آخرين أو المستندة في ظل ظروف معينة إلى عمليات داخل عقل الفرد .

إيحاء إيجابي Positive Suggestion هو الإيحاء من خلال العبارات والأقوال والأفعال التي تحدث تأثيراً قوياً في سلوك الإنسان وتصرفاته وترك أثراً إيجابياً في النفس ، وربما كان سماع الشخص المتعب لقول يثني على علاقته الصحة والعافية البادية عليه كفيلاً في بعض الأحيان بأن يزيل عنه شعور التعب ويهون عليه الأمر .

إيحاء تربوي أو استهواء Hypnotic Suggestion ، هو الإيحاء الذي يقوم بممارسته الطبيب النفسي على المريض أو بممارسه المتوهم على الوسيط خلال عملية التنويم المغناطيسي .

إيحاء ذاتي Auto - Suggestion هو الإيحاء الناشئ من الفرد ذاته وليس ناجماً عن تأثير عوامل خارجية أو بفعل وسطاء من خارج المرء . فالأفكار التي تخنط في مخلة المرء وعصارة تجاربه في الحياة هي التي تبعث في نفسه الخوف أو الجزع وتوحي له بما يطرأ في خاطره . قد ينشأ تلقائياً أو إرادياً من الذات ، ويحظى بدعم المحيلة .

إيحاء سلبي Negative Suggestion وسيلة يتم اللجوء إليها بنية إبلاغ المرء عن نتيجة مولة أو غير مستحبة أسفر عنها عدم اتباعه لخط معين أو انتهازه سبيلاً معددة ز ويتخذ التهديد الضمني أو المبطن مثلاً ، صيغة من صيغ الإيحاء السلبي .

إيحاء غيري ، الغير (الآخرين) Hetero -- Suggestion هو الإيحاء المقابل للذاتي وكل إيحاء يعتمد على كلمات الغير ومواقفهم واتجاهاتهم أو تستهويه أفعالهم . فالغريزة تشير هنا إلى الشخص الآخر أو مجموعة من الأشخاص تكون لما يقولونه أو يفعلونه صفة إيجابية أو وقع الإيحاء في نفس المرء . مصدره العسر وهو إرادي في معظم الحالات.

النيوراستينيا

هي أحد أنواع الهستيريا تجسد حالات القلق النفسي . وأهم أعراض هذا المرض الشعور الدائم بالاجهاد والتعب والعزوف عن مزاولة الأعمال اليومية والشعور بالتعب والارهاق وتصبب العرق وكثيراً ما يشعر المريض بالنيوراستينيا بحاجته للعودة إلى فراشه للراحة والنوم .

ينتاب هذا المريض الضيق والتيرم ولا يستطيع التفكير في أي موضوع . ويرد علماء النفس هذه الحالات إلى ضعف الخلايا العصبية وإصابتها بالخلل إلا أن العلم لا ينسجم مع ما تذهب إليه الاكتشافات النفسية الحديثة .

وينصح العالم النفسي فرويد من يشعر بمثل هذه الأعراض أن يؤمن أولاً أن علاجه بيده هو قبل أن يراجع الطبيب ويواجه مشكلته بصراحة ويفهمها على حقيقتها ويتجنب الموقف السلبي . موقف الهرب من ذاته^(١) .

إنهاء بعد تنويم (لاحق للتنويم) Post - Hypnotic Suggestion هو الميل إلى تنفيذ الإيماءات التي جرى تلقينها للشخص خلال عملية التنويم المغناطيسي حتى بعد أن يكون هذا التنويم قد انتهى . أو هو الإيماء الصادر إلى الشخص في أثناء حالة التنويم كي يعمد هذا الشخص إلى تنفيذ ما تضمنه الإيماء المذكور بعد رجوعه إلى حالة اليقظة ، وقد يستغرق أثره في العقل مدة من الزمن .

(١) الحسد Jealous حالة عاطفية وانفعالية معقدة تنطوي على شعور بالكراهية يضره شخص نحو شخص آخر بسبب علاقات الاثنين مع شخص ثالث . وأكثر صيغة شيوعاً هي الغيرة الجنسية .

والحسد يعمل في نهاية الأمر النفساني الذي ينجم عن إعراض المحبوب عن الحب وابتعاده عنه وإثارة لشخص آخر عليه . كما ينطوي معناه على الشك واليقظة والحرص والحذر وسوء الظن بالغير .

حسد القضيبي Penis Envy حالة نفسية يصبح فيها الذكر موضع حسد وغيرة من جانب الأنثى لأنه يملك قضيباً وهي لا تملكه . ويقول فرويد أن اكتشاف الفتيات لفقدان العض الكفيل يجعلهن على غرار الفتيان والذكور يولد في نفوسهن إحساساً عميقاً بالتعرض للخطر وشعوراً بالنقص والضعف . حتى أن معاناة بعض النساء لشعور عميق من الاستياء والحرمات تستمد جذورها المرضية من مثل هذا الحسد المكبوت في أعماق النفس .

وقد تشير هذا الحسد لدى الأنثى المراهقة إلى رغبة في حيازة الحسنات السلطوية والاجتماعية التي يتمتع بها الذكر ويرمز إليها القضيبي .

الوسواس القهري

يعتقد بعض الأطباء أن هذا المرض مرتبط بالذهان نظراً لأن بعض حالات الوسواس القهري تتحول إلى أمراض ذهانية .

ويرى بعض الأطباء حالات الوسواس أنه عملية دفاعية ضد الذهان إذا عولج الوسواس القهري وشفى تماماً يبدأ المريض في المعاناة من أعراض ذهانية وشفى تماماً يبدأ المريض في المعاناة من أعراض ذهانية شبه فصامية .

يلعب العامل الوراثي دوراً هاماً في تكوين الوسواس القهري وكذلك يتداخل العامل الوراثي مع العامل البيئي لتكوين هذا المرض .

ويرد علماء مدرسة التحليل النفسي هذا المرض إلى اضطراب في المرحلة الشرجية في تكوين شخصية الفرد وقسوة رقابة الأنا الأعلى للفرد لكل تصرفاته.

ويظهر مرض الوسواس القهري عادة في الشخصية الوسواسية والتي تتميز بالصلابة وعدم المرونة وصعوبة التكيف والتأقلم للظواهر المختلفة مع حب النظام وضبط المواعيد والدقة في العمل والاهتمام بالتفاصيل والثبات في المواقف الشديدة. يقول الدكتور مصطفى غالب في كتابه الانهيار العصبي عن هذا المرض . "إن الشخصية التي تطالب دائماً بالحق والنظام تتعرض لاضطرابات نفسية مختلفة نظراً لاحتكاكها الدائم بالمجتمع وعدم قدرتها على تحقيق مثлга العليا .

أما المخاوف القهرية كما يرى علماء النفس ترتبط بالأفكار أو الصور والانفعالات والطقوس الحركية فتكون المخاوف وسيلة للهروب من الموقف القهري. الخوف من الأماكن المغلقة أو المتسعة والمرتفعة والمظلمة ومن الدم والأمراض والميكروبات والتلوث كلها يجد فيها المرء خوفه .

ومن الحالات العقلية الأساسية التي تؤثر في علاقات الإنسان ببني جنسه فهي من دلائل النقص في الإنسان .

أما الغيرة الجنسية فحالة عقلية أخرى أكثر صعوبة وأشد خطورة ذلك أن من المستحيل تحويلها إلى صفة نافعة . والغيرة هي الشعور بالنقص بعيد الغور لأن الغيور يخشى عدم قدرته على الاحتفاظ لنفسه بشريكه أو شريكته وإذا ما أراد أن يؤثر على شريكه فيتكشف على الفور ضعفه ونقصه بما يظهر من غيرته .

مرض الصرع

(١) مرض الصرع

حفل التاريخ بالمصابين بنوبات صرعية منهم يوليوس قيصر والاسكندر ونابليون بونابرت .

وكان الناس ينظرون إلى الشخص المصروع بمخافة ويعدون حالته على إنها حالة مقدسة . والصرع Epilepsy هو اضطراب يصيب صاحبه بالتشنج وفقدان القدرة على الإحساس أو الشعور تؤدي بالتالي لحدوث نوبات يختل فيها نشاط المخ.

لقد اكتشف بيرجر موجات المخ عند مرضى الصرع ووجد أن هناك نحو ١/٢% من مجموع أفراد المجتمع مصابين بهذا المرض^(١) وأن النوبة Fit تظهر الصرعة فجأة وتصيب أعراضه الجسم والمخ والنشاط النفسي والعقلي .

ومن أسباب هذا المرض قد يرث الإنسان الاضطراب في موجات المخ مع حدوث تحطيم في المخ نتيجة تضافر العوامل البيئية والوراثية .

وقد يكون نتيجة أورام في المخ أو وجود خراج أو دمل في المخ أو بالأوعية المخية .

وقد يكون نتيجة عوامل طارئة كالمثيرات الحسية والانفعالية أو الكيميائية أو نتيجة تغير في كمية الدم المتدفق إلى الدماغ وأخيراً قد يكون السبب في نقص فيتامين ب٦ الذي يؤدي إلى ضعف مقاومة الجهاز العصبي .

والصرع أنواع منها :

١-الصرع الكبير Crand Mal وهو من الأمراض المعروفة^(٢) ويسبق هذه النوبة حالة من الإنذار لعدة ثوان عبارة عن إشارة حسية أو انفعالية

(١) د. عبد الرحمن العسوي - مجلة الفصل العدد ٤١ لعام ١٩٨٠ .

(٢) كان يطلق عليه اسم المرض المقدس Sacar حيث كان يعتقد أن المصاب قد أصيب بمسة إلهية .

مؤداها إثارة بؤرة المخ تتبعها تقلصات جميع عضلات الجسم وتوترها مع فقدان الشعور والسقوط على الأرض ونتيجة هذا السقوط قد يصاحب بجروح أو قطع اللسان . كما يفقد المريض القدرة على التحكم بمثائنته^(١) وقد يتوقف تنفسه مع اضطراب التفكير وفي الحياة الانفعالية والقوى العقلية . وتستمر هذه الحالة ما بين ١٠ إلى ٣٠ ثانية .

٢- **التشنجات Convulsions** وفيه تنتقل عضلات المريض وترتخي فجأة ولاكثر من دقيقة واحدة وقد يعرض المريض لسانه أو يتبول على نفسه أو يسيل منه بعض السائل المنوي ، ويزرق جسمه ووجهه ويظهر (الزبد) من شفتيه .

٣- **صرع جاكسون** وهو عبارة عن نوبة تشنجية تحدث عند تهيج موضعي في جزء من المنطقة الحركية في لحاء المخ فقط وليس كل المخ . وبداية تبدأ نوبة التشنج في إبهام اليد أو القدم أو الفم وقد يمتد لأجزاء أخرى حتى يشمل الجسم كله^(٢) . ويفقد المريض شعوره ويعقب هذه النوبة تتميل في الأطراف المتشنجة .

٤- **الصرع الصغير** : وهو عبارة عن فقدان المريض لشعوره لثوان عدة ويستطيع خلالها أو بعدها القيام بنشاطه الحركي ولكن باضطراب وانفعال شديدين .

٥- **الثقل** : وهي حالة أخرى من الصرع وهو يشبه الصرع آنف الذكور . يفقد المريض شعوره لعدة ثوان دون أن يفقد قدرته على التحكم في عضلاته ولا يسقط أرضاً ولا يسقط ما تمسك به يده . إلا أن سحنة

(١) أي يربل على نفسه لا إرادياً أثناء النوبة .

(٢) يدعى الصرع الكبير . والصرع بمفهومه العلمي مرض دماغي يمتاز باتيان المريض بعض السلوك التشنجي أو الاهتزاز أو الارتعاش .

وجهه تتغير وتكون نوبته أقصر من الصرع الصغير . إلا أنها تتكرر لأكثر من مرة نوبة تقريباً في اليوم الواحد .

٦-الصرع النفسي جسدي (النفسي الحركي) : وفيه يتغير شعور وشخصية المريض .

٧-النوبة الحسية الصرعية : وأسباب هذه النوبة تأثر الأجزاء الخاصة بالإدراك في الدماغ . يحس المريض ببرودة أو حرارة في رأسه مع ألم في رأسه وأمعائه أو بعض أجزاء جسمه وقد يشم أشياء لا وجود لها في واقعه وقد تطفو لديه ذكريات قديمة . تمتاز شخصية المصروع بسمات منها ضيق صدره وسرعة إثارته وتقلب مزاجه وإصابته بالاكتئاب وتتميز شخصيته بالتناقض فهو يحب ويكره ومسالم وعدواني في آن واحد. إن المصروع يعاني من الشعور بالأنانية وهو لا يعطف على أحد مع أنه يتوقع عطف الجميع عليه .

هناك حالات من الضعف العقلي الولادي يصاحبها نوبات صرعية وهذا ما يؤدي إلى عوق النمو العقلي. ومن بعض هذه الاضطرابات ما يصيب الدماغ فيؤدي إلى ضعفه وإلى الصرع معاً وهو ما يسمى بذهان الصرع . والمريض في مثل هذا المرض يقل اهتمامه بالعالم الخارجي ويضيق أفقه وتضعف ذاكرته ويشعر أبداً بالاضطهاد ودوهم المرض إضف إلى ما يعانيه من اضطرابات سمعية وبصرية . كما يهمل المريض نفسه والاهتمام بمظهره. ويشعر أحياناً بالعنوان والتمرد .

وتتميز شخصية المصروع بالسمات الأربع الآتية^(١) :

١-البعد عن العادي والمألوف والميل للشذوذ والخروج عن القواعد المعتادة

. Eccentricity

٢-فقر الانفعالات Poerty of Emotions

(١) كما وصفها كلارك L.P. Clark

٣- شدة الحساسية Hyperensitivity .

٤- الجمود وعدم المرونة وعجز المريض عن تغيير اتجاهاته Rigidity .

ولوقاية وعلاج المصروع ينبغي على المحيطين به أن يحاولوا حمايته من السقوط على الأرض كي يجنبونه الإصابة من جراء ذلك السقوط . مع وضع أي شيء رخو بين فكيه لحماية لسانه من القطع^(١) . مع إعطائه بعض العقاقير المهدئة للأعصاب أو نقله للمستشفى لتلقي العلاج اللازم . وهناك أنواع مختلفة أخرى من التشنجات أو الهزات غير الصرعية والتي تشبه الصرع . وتظهر على الطفل في عامه الثالث وعلاجه الأغذية الجيدة وتناول زيت كبد الحوت والتعرض لأشعة الشمس.

ويتميز الصرع بنوعين :

١- الصرع التكويني Dispothic Epilepsy وهذا المرض لا تعرف أسبابه.

٢- الصرع العرضي Symptomatic Epilepsy وهو تلف في المخ ويحدث أثناء أو بعد أو قبل الولادة .

وفي خلال المدة ما بين سنة ١٩٣٨ - ١٩٤٥ اكتشفت ثلاثة أدوية جديدة تتحكم في علاج جميع الأنواع الرئيسة للصرع منها :

(١) الديلانتين Dilantin الذي يفيد الصرع الكبير ولنوبات الصرع النفسي ، جسمي.

(٢) الميزانتون Mesantion وهو يفيد الصرع الكبير أيضاً وللصرع النفسي حركي وصرع جاكسون .

(٣) عقار التريديون Tridion ويفيد الصرع الصغير الذي لا تقيده العقاقير السابقة. ومنذ عام ١٩٤٥ وحتى عام ١٩٩٩ اكتشفت الكثير من الأدوية التي

(١) لأن الصرع يضع لسانه بين أسنانه ويضغط عليه بشدة نتيجة التشنجات التي تحدث له لا إرادياً .

تفيد في الوقاية والعلاج من نوبات الصرع ، ومن شأن هذه العقاقير الطبية
والعلاج النفسي يمكن للفرد المصاب أن ينمي شخصيته لتكون مقبولة في
محيطه كون ذلك العلاج وتلك العقاقير قادرين على التحكم في اضطرابات
التشنج.

عصاب القلق

عصاب القلق

يرى هلجورد أن القلق هو عبارة من العبارات اللغوية العامة يشير إلى حالة من توقع الشر أو الخطر والاهتمام الزائد وعدم الراحة أو عدم الاستقرار أو عدم سهولة الحياة الداخلية للفرد .

إن القلق نوع خاص من الخوف^(١) وهو موضوع غامض أو مبهم أو خوف من المجهول.

(١) عواف، رهبة، خوف مرضي (فوبيا) ، رهاب Phobia

الخوف هو قلق عصبي أو عصاب نفسي لا يخضع للعقل ويساور المرء بصورة جامحة مدة حيث كونه رهبة في النفس شاذة عن المألوف تصعب السيطرة عليها أو التحكم فيها . ينطوي على طابع مرضي وينشأ عادة من حجاب تجارب سابقة غير سارة ومترسبة في حالة تحت شعورية أو أنه يتولد من صدمات نفسية عنيفة . وهو خوف من أشياء معينة أو وضعيات ومواقف محددة ، ومن الاتيان بأعمال ونشاطات موزوفة ، والشخص الذي يستترق الخواف لا يفهم طبيعة هذا القلق المرضي .

عواف الأجانب ، كره الأجنبي Xenophobia

وهو الخوف المرضي من الغرباء وقد يتحول إلى كره للغريب والأجنبي فيقال كراهية الأجانب أو كل ما هو خارج عن نطاق الدائرة القومية والوطنية . على أن الأساس في ذلك كله هو الرهاب النفسي من الغريب والأجنبي .

عواف الاجتماع Sociophobia

سمة تحدث عنها (سلدون) وهي على النقيض من حب الاجتماع Sociophobia . تشير إلى ميل أو نزوع لدى المرء نحو العزلة والابتعاد عن الناس ، والخوف المرضي من المضاعفات الاجتماعية أو من الاختلاط مع الجماعات وإقامة العلاقات معها .

عواف الاحمرار عرجلاً Erythrophobia (Ereatrophobia)

رهاب وثيق الصلة بالاحمرار الذي يعتري المرء فيمتنع لونه أو يحمر وجهه عرجلاً وحياء ، يخشى صاحبه من احمرار الوجه فللا يتم ذلك عن شعور بالذنب ، وقد يرتبط هذا الأمر بموقف عرج تعرض له في الماضي وترك آثار الصدمة في نفسه .

عواف الإصابة بالمرض Pathophobia

خوف مرضي أو رهبة تستحوذ على المرء لتلا يعاني الألم والوجع أو يصاب بمرض فهر يخشى معاناة الآلام أو تحمل الأوجاع ويهرب من ابتلائه بقاء أو مرض .

خوف الأفاعي Ophidiophobia

خوف مرضي من الحيات والثعابين وكافة أنواع الأفاعي ، له جذور نفسية ترجع إلى الخيرات الماضية أو التسهيل الاجتماعي والقصص المتعلقة بالحيات . فالمرء هنا يخشى رؤية الأفعى ويرتجف لدى سماعه أخبار الحيات وربما كانت مخافته للأفاعي نائمة عن إحجام في الموى أو هي ترمز إلى حلالق قضيبية ونوازع شبقية .

خوف الأعماق Bathophobia Ivresse des Profondus

هو خوف مرضي من الأماكن العميقة أو المنحدرة نحو القعر والغائرة في العمق . يصل بصاحبه إلى حد يفوق للمقول ، جاعلاً إياه يتحاشى المرور بقرب الأعماق والمنحدرات السحيقة . يقابله خواف المرتفعات أو رهبة الشواطئ والعلاء ، ويشبه الدوار الذي يعترى المرء في الأماكن الضيقة .

خوف الأكل Sitiophobia

هو هوف بارز للملاح يستحوذ على المرء بالنسبة لأنواع معينة من الأطعمة والمأكول ، حتى أنه قد ينسحب على الأكل عموماً ، يتجلى هذا الرهبا في النفور من الأكل والابتعاد عن موائد الطعام ومخافة ابتلاع الأكل لدى رؤيته . قد يرتبط بفقدان الشهية أحياناً ، وعلى العموم مع خواف الماء .

خوف الأماكن المغلقة Claustrophobia (رهاب الاحتجاز)

خوف مرضي يتجلى في الرهبة التي تعترى المرء من الانحصار في مكان مغلق أو الوجود في غرفة مقفلة النوافذ ومسدلة الستائر ، فيحس صاحبه بأن الجدران تكاد تطبق عليه والسدود تأخذ بمخناقه .

خوف الأمراض الزهرية Venerophobia

خوف مرضي ينتاب المرء من عملية الاتصال الجنسي وممارسة العلاقات الجنسية لتلا يؤدي ذلك إلى إصابته بمرض زهري والتقاطه للبحارثيم التي تنقل الأمراض الزهرية . يشبه خواف الجماع الجنسي إلى حد بعيد .

خوف الأموات والجثث Necrophobia

رهاب مرضي يعترى المرء من رؤية الأموات والجثث والأحداث والقبور ، فيتحاشى المصاب به الذهاب إلى الجنائز والمشاركة في الدفن . ويهرب من منظر الجثة الذي يوحي له الموت ويذكره بشئ أليم في خبايا النفس .

خوف الأوتار Linonophobia

خوف مرضي من سماع الموسيقى الوترية وكل الأصوات المنبثقة من العزف على الأوتار أو مداعبتها . حتى لكأن الوتر المشدود يجر في نفس المرء ويفتح جروحه النفسية من جديد . فالأوتار ترتبط بالموسيقى وربما كان مرد ذلك كله إلى مخافة المرء أن تنقله الأوتار إلى حالة ماضية يريد الابتعاد عنها ونسيانها وترسيبها في أعماق اللاشعور .

خوف الأيمن Dextrophobia

خوف مرضي من الأجسام البشري أو من استعمال المرء ليدنه البشري بدلاً من اليسرى . وقد ترتبط مخافة البشري في نفس المرء بتجارب ماضية مترسبة في عقله الباطن ، بحيث تنشأ عنده رهبة من استخدام اليد البشري .

خوف الأيسر Levophobia

هو الخوف المرضي أو الرهاب مما يقع إلى يسار الجسم ، ومن استعمال اليد اليسرى أو القدم ، يقابله خووف الأيمن ورهاب الأجسام البشري ، وهناك أسباب نفسية كامنة وراء مخافة اليسار بالنسبة لأعضاء الجسم .

خوف البحار والمحيطات Thalassophobia

رهاب مرضي يحمل صاحبه على تجنب غوص البحر والسباحة وعبور المحيط في سفينة أو باخرة ، فقد يكون المرء مصاباً بخوف مرضي من البحر والمحيط لكنه لا يتردد في السفر بطريق الجو وركوب الطائرة والعكس بالعكس . وهناك من يخشى الأمرين معاً ويفضل الانتقال بالطرق البرية للمواصلات .

خوف البراز Coprophobia

خوف مرضي لا معقول يصل بالمرء إلى درجة الرهاب والوسوسة ويتركز على البراز والتغوط والروث . حتى أن المصاب به قد يتردد له مصدر الخوف في كثير من الأشياء التي لا تمت بصلة مباشرة إلى المشهد الذي يبعث المخاوف في نفسه .

خوف البرق والرعد Astraphobia

رهبة مرضية تجعل الشخص يفرغ من رؤية البرق ويهلع لدى سماعه الرعد ، وقد يتسع نطاق خوفه حتى يشمل الشتاء كفيصل يشتد فيه البرق الخاطف والرعد القاصف .

خوف التفكير Phronemophobia

رهاب أو خوف مرضي يصل بالمرء إلى حد الإحجام عن التفكير مخافة النتائج أو العواقب المتأتية عن ذلك ، فهو يخشى أفكاره ولنا يتمتع عن أعمال الفكر وتشغيل الذهن ، فضلاً عن الاجترار الروتيني على وساوس الأفكار ومعانله التفكير ، وربما ارتبطت عملية التفكير في نفس هذا الشخص بصدمات مؤلمة لا تزال آثارها عالقة في اللاشعور .

خوف التلوث Mysophobia

خوف مرضي أو رهاب لا معقول من رؤية الأقدار والأوساخ لئلا تؤدي إلى تلوث المرء والتعلق بأدائه . قد يتحول إلى وسوسة مرضية ترى التلوث والقذارة في كل شيء وتتصور الأوساخ منتشرة في كل مكان .

خوف الثلج Chionophobia

وسوسة شبه مرضية تستبد بالمرء وتنعكس على خوفه من رؤية الثلج والبياض أو سرعة ذوبان الجليد تحت حرارة الشمس اللاذعة . تعود جذور هذا الرهاب إلى حالة نفسية مرتبطة بتجربة في الماضي وقد يكون الإحباط فيها أو مجتزعت بشئ من الحبية ، يقابله رهاب النار والماء وغير ذلك .

خوف الجديد (نيوفوبيا) Neophobia

اصطلاح استخدمه "ريشه" (Richet) للدلالة على حالة نفسية لدى الأشخاص من ذوي الميول الرجعية بمعنى المعارضة الشديدة من جانب هؤلاء لكل شئ جديد أو يرسم بالجلدة .

خوف الجرثام Bacillophobia

خوف مريض أشبه ما يكون بالوسوسة من وجود الجرثام في كل شئ يراه المرء أو عليه أن يتناوله ويتعامل معه. فالصاب بهذا الوسواس المريض يتصور الجرثام قابعة في كل مكان وغذاء وكساء .

خوف الجرب Seabophobia

خوف مريض من الإصابة بداء الجرب ، سواء بطريق انتقال العدوى أو بواسطة الاحتكاك بالفغر من الناس، فكلمة شعر المرء بشيء من الحك يوسوس له هذا الرهاب أنه قد أصيب بالجرب أو على وشك الإصابة به. حتى أن المرء يأخذ يحك جلده دون حاجة إلى دليل قاطع على إصابته بمرض الجرب .

خوف الجسور Gephyrophobia

خوف مريض من رؤية الجسور والقناطر ولئلا يضطر المرء إلى العبور فوقها . فهو يخشى أن ينهار به الجسر ، ولذا يتحاشى المرور فوق الجسور وما شابه ذلك ، قد ترتبط هذه الرهبة بمادة معينة علفت في اللاشعور فتحوّلت إلى هاجس يتوجس المصاب به خيفة من كل جسر يراه.

خوف الجلوس Kathisophobia

يقابله خواف المشي أو السقوط والوقوف ، وهو خوف مريض يستحوذ على المرء من الجلوس والقعود فيتحاشى ذلك في شئ الحالات . وربما كان الجلوس مؤثراً للسكون والمدوء الذي يخشاه فيفضل عليه المشي والحركة الدائمة أو الوقوف منتصب القائمة بدلاً من الانحناء والجلوس .

خواف الجماع الجنسي Coytophobia

رهاب يتبدى على صورة نفور مريض من ممارسة العلاقات الجنسية ، ولاسيما الإقدام على عملية الجماع السوي. ترجع أسبابه إلى جذور نفسية في معظم الأحيان .

خواف الحشود والتجمعات Demophobia

رهاب أو خوف مريض يحمل المصاب به على تجنب الحشود والتجمعات والابتعاد عنها وإيثار الوجود الانفرادي. وقد يرتبط الحشد من الناس أو التجمع في عقل المرء الباطن بصدمة معينة أو ذكرى أليمة. تنعكس رواهبها النفسية على سلوكه الذي يتحاشى رؤية الحشود ويخاف من منظرها .

خواف الحيوانات Zoophobia

خوف مريض من بعض الحيوانات ، ترجع جذوره إلى تجربة أليمة أو معتقد راسب في اللاشعور مما يحمل المرء على غالة الحيوان والابتعاد عن مشهده وتجنب الاحتكاك به أو العطف عليه وعدم إيذائه ومطاردته عن خشية.

خواف الحشرات Acarophobia

هو الخوف المرضي الذي يتتاب المرء في نفسه رهبة من الحشرات على اختلاف أنواعها من القسراد أو مما يولد الخلك في الجلد .

خوف الخطيئة Peccatophobia

خوف مرضي يعترى المرء إما من مغبة اقتراف خطيئة ما أو لشعوره بأنه قد اقترف خطيئة وارتكب معصية . فهو دائم الخشية من كونه عرضة لواحد من هذين الأمرين .

خوف الخلاء أو الفضاء Agoraphobia

ويقال له أيضاً : الافتضاء ، وهو خوف مرضي يصيب المرء فيجعله متوجساً من الأماكن الفسيحة المفتوحة . كما يتحاشى من يعتره هذا الخوف اجتياز الساحات الواسعة الخالية أو المرور في الشوارع ، كما يتحاشى من يعتره هذا الخوف اجتياز الساحات الواسعة الخالية أو المرور في الشوارع والجادات الفارغة من الناس لئلا يصل إلى طريق مسدود يصعب عليه الخروج منه . يظهر أحياناً لدى الأشخاص من الأسوياء . شرحه العالم (وستغال) .

خوف الخوف أو رهاب الخوف Phobophobia

رهبة مرضية تجعل المرء يخاف من الخوف ذاته ، أي أنه يخشى على نفسه من أن يستبد به الخوف وتسيطر عليه المخاوف . لذا سمي بهذا الاسم "فوبوفوبيا" وهي حالة معقدة تستحوذ على المرء فتوسوس له بشئ الوسواس .

خوف الدفن حياً Taphophobia :

رهاب مرضي يعترى المرء ويتجلى في خشيته الدائمة من أن يصار إلى دفنه حياً . وقد يكون ظاهرة متفرعة من خوف الإنسان من الموت عامة .

خوف الديدان Vermiphobia :

خوف مرضي شبيه إلى حد بعيد برهاب الحشرات لكنه يتركز على الديدان ومشتقاتها من الحيوانات الزاحفة أو المتسللة . والمصاب بهذه المخافة يتوسوس من الإقامة في فنادق معينة ومن تناول بعض الأطعمة أو الاحتكاك بأناس معينين . حتى إن هذا الإنسان يرى الديدان زاحفة نحوه في كل شيء يلامسه ويتصل به .

خوف رؤية الدم Hamatophobia :

خوف مرضي أو رهاب يعترى المرء ويتبدى عليه كلما تعرض لمرأى الدم . ف رؤية الدم تثير في نفسه حساسيات بالغة وترتبط بصدمة نفسية معينة . وقد يغدو اللون الأحمر لديه مرادفاً للنظر للدم وثيراً لثيق المخاوف في النفس .

خوف الرجال أو كراهية الرجال Androphobia :

يقابله رهاب النساء أو كراهيتهن . وهو خوف يتتاب للمرأة أو الأنثى أو الرجل بسبب صدمة نفسية أو خيبة أحيائية فنصب جام الكره على الرجل أو الذكر والعكس بالعكس . ولا تأمن جانبها بل تنفر منه وتجه صوب مثيلاتها في حياة العشق والنشاط الجنسي وكذا يفعل الرجل أو الذكر .

خوف الزمن Chronophobia :

رغبة مرضية تستحوذ على النفس التي تبلغ في جعل الأمور مرهونة بالأوقات والأزمنة أو ترى في الزمن قوة فاعلة ومؤثرة في مجرى حياة المرء . يشعر المصاب بهذا الخوف أنه في سباق دائم مع الزمن ودقائق الوقت وتوابعه ، لئلا يسبقه الزمن ويقتل عليه بلوغ غايته . إنه رهاب يصل إلى درجة الوسواس .

خوف الزهري Syphilophobia :

ويقال له وسوسة الزهري أيضاً ، بمعنى الخوف من الإصابة بداء الزهري ينجم عن تجربة ماضية عاشها المرء في ظروف معينة لكن بقاياها مازالت مترسبة في نفسه . فهو يخشى دوماً أن تعاوده مخالطة الإبتلاء بمرض الزهري .

خوف الزواج Gamophobia :

كتابة عن خوف مرضي يعترى المرء فيجعله شديد الإحجام عن الدخول إلى قصص الزوجية واتخاذ شريك أو شريكه لحياته . يقابله في الطرف الآخر "مس الزواج" أو الوسواس المرضي الدال على رغبة جامحة في الزواج والذي تصحبه تصرفات مرضية .

خوف السرطان Cancerophobia :

خوف مرضي أو رهاب يجعل المصاب به دائم الوسوسة لئلا يكون مصاباً بداء السرطان ، حتى أنه ينسب كل وعكة تعمرى صحته إلى إصابة خفية بالسرطان . وهذا الخوف على غرار رهاب أمراض القلب من حيث المخاوف التي تساور المرء .

خوف السرقة أو الاختلاس Kleptophobia :

رغبة تعترى المرء فيحجم عن الاختلاس ولا يتجرأ على مد يده لسرقة شيء ما في غياب الرقابة ، يقابله جنسون السرقة أو هوس الاختلاس Kleptomanie حيث لا يتورع المرء عن الاستيلاء على الأشياء غير عانى بمساوئ فعلته والعقاب الذي ينتظره .

خوف السفر Travellingphobia :

رهاب مرضي يشبه الوسواس الذي يستحوذ على المرء ويمنعه من السفر بوسائل الانتقال والمواصلات مثل القطارات والطائرات والسيارات . يقال عن فرويد أنه كان يعاني هذا الخوف طيلة اثني عشرة عاماً (١٨٨٧-١٨٩٩) فامتنع عن السفر بالقطار ثم استطاع بعد ذلك أن يطرد هذا الرهاب بواسطة التحليل النفسي (Psychoanalysis) (وهي مدرسة من مدارس علم النفس وطريقة لمعالجة الاضطرابات العقلية والعصبية قام بتطويرها سيغموند فرويد) . تتميز بنظرة دينامية إلى جميع مناحي الحياة العقلية ، الشعورية منها واللاشعورية . وتشهد بصورة خاصة على ظاهرة العقل الباطني أو اللاشعوري . كما ألما تصنف بأسلوب مفصل في الاستقصاء والمعالجة يستند إلى استخدام وسيلة التداعي الحر المستمر حيث يتطلب التحليل حالة من الاسترخاء لدى المريض ويستهدف انتزاع المكونات اللاشعورية وكشف العقد النفسية والمحتويات المكبوتة لكي يتخذ المريض موقف آخر منها . ونعود إلى فرويد حيث أن حمى السفر عصفت به في حياته المتأخرة فلم يفته قطار بل درج على الوصول إلى المحطة قبل إنطلاق القطار بمدة ساعة من الزمن .

خوف السلام Climacophobia :

رغبة شبيه مرضية تستولي على نفسية الشخص من جراء رؤية السلام واضطراره إلى صعودها وانتقاء درجاتها. فالصعود على الأدراج بمائل لديه الارتقاء صوب الجهول. وقد ترتبط السلام بذنه بمحادثة كان لها وقع الأليم في نفسه فتحوّل روايتها اللاشعورية إلى وسوسة وخافة من ارتقاء السلام واستخدام المصاعد الكهربائية التي توحي له برهاب الاحتجاز .

خوف السل الرئوي Phthisiophobia :

هو الرهاب أو الخوف المرضي النفسي من الإصابة بداء السل الرئوي . فالمرء يخشى من السعال أحياناً لئلا يكون ذلك بمثابة الدليل على إصابته بالسل في الرئتين .

خوف السموم Toxiophobia :

خوف مرضي يصيب الشخص جاعلاً إياه في حالة نفسية قلقة لئلا يقدم أحد من الناس على دس السم له أو يحاول تسميمه . وقد يتركز هذا الرهاب على شخص مكره أو بغض أو يتخيل المصاب به أن الآخرين يريدون القضاء عليه بواسطة السم .

خوف الصوت الذاتي Phonophobia :

خوف مرضي من التكلم بصوت عالي حتى إنه يتحمل للمرء المصاب بهذا النوع من الرهاب أو الخوف أن صوته يقف له بالمرصاد ويقرع في أذنيه وسمعه قرعاً يبعث على الفزع والاستغاثة من الذات التي تتجلى في الصوت.

خوف الضوء (رهاب الضوء) Photophobia :

خوف أو رهاب يتجلى في اعتماد المرء عن النور القوي والساطع بفعل وسوسة أو خشية نفسية لها طابع مرضي. وتطلق التسمية أيضاً على تجنب استخدام العينين في سطوع الضوء القوي والمبهر ، كما هي الحال لدى الأمهق Albino والمصابين بعى لوني كلي .

خوف الظلمة والعتمة Scotophobia :

هو الخوف المرضي الذي يتبدى لدى المرء من رؤية الأماكن المظلمة والمعتمة أو عند حلول الظلام وانتشار العتمة. يرتبط هذا الرهاب بتجارب ماضية مترسبة في العقل الباطن وقد تشير رغبة العتمة إلى مخافة المرء ممن رغبات مكبوتة في النفس أحياناً .

خوف العمل والتعب Ergophobia :

خوف مرضي يتبدى في تجنب المرء لممارسة العمل خوفاً من أن يناله التعب ويهلك قواه . فهو يخشى الإتيان بعمل أو بذل مجهود جسدي لئلا تخور قواه ويأخذ منه التعب والعجز مأخذاً . فالعمل يوراثي حاجس الإنهاك الجسدي ، ولذا يسمى هذا المرء إلى تحاشيه والتهرب منه .

خوف العلاقات الجنسية Cyriphobia :

هو رهاب الحب والعلاقات الغرامية بشكل عام .

سمى كذلك نسبة إلى Cyprian قرص ، التي كانت في الأساطير القديمة موئل أفروديت آلهة الحب لذا فإنه يبدل على خوف المرء من ممارسة الحب وإقامة العلاقات الجنسية .

خوف الفراغ أو الخلاء : Cremnophobia :

الكلمة مشتقة من اللفظة اليونانية Kremuos بمعنى الفراغ والخلاء . استخدمها العالم النفسي يونغ سنة ١٩٢٩ للدلالة على ضرب من الدوار أو الدوخة Vertigo (الدوخة أو الدوار هو الإحساس بالدوران أو الدوخة ومسرده في الحالات السوية إلى إفراط في تنبيه الأعصاب المستقبلية للإحساس بالتوازن في الأتنية شبه المستديرة) . والتي تعترى المرء حين يجد نفسه وسط فراغ هائل أو مكان فسيح الأرجاء يشبه Agoraphobia إلى حد بعيد ، وقد يصيب الأسوياء أيضاً .

خوف القطارات الحديدية Siderodromaphobai :

الخوف المرضي من السكك والقطارات الحديدية بحيث يتجنب المرء السفر بواسطتها واستخدامها كوسيلة للتنقل والاتصال . ربما كان منشأ هذا الذهان راجعاً إلى تجربة أو صدمة نفسية معينة . فهو إذن يتعكس على مخافة الشخص من رؤية القطارات وسماع هديرها وصفاراتها وهي تنساب فوق خطوطها الحديدية .

خوف القلب (قلاق) : Candiophobia :

خوف مرضي يوسوس للمرء أنه مصاب بمرض القلب فيبادر إلى رد كل وعكة بسيطة تلم به إلى خلل في قلبه . وهو من الوسواس النفسي الشائعة في الوقت الحاضر ، ربما بسبب إزدهاد حوادث الوفاة بالسكتة القلبية وتناقل أخبارها على أوسع نطاق .

خوف الكتابة : Craphobia :

رهاب يصل بالمرء إلى حد الاحجام عن تدوين الأشياء كتابة أو ممارسة الكتابة . يقابله جنون الكتابة أو السيلان الكتابي ، حيث يشعر المرء بدافع هاجسي نحو الكتابة . وفي الرهاب يتجنب الشخص كل عمل كتابي لاعتقاده بأن التدوين يوازى التحجر ، أو حصر الأفكار في كبسولة وتقييدها . وربما ارتبط هذا الاحجام بصدمة نفسية أو تجربة ماضية ذات دلالة أليمة وغير سارة .

خوف الكلاب : Cynophobia :

خوف مرضي يتجلى في الرهبة التي تصيب المرء لدى مشاهدة الكلاب أو المرور بقرب كلب . قد ينشأ عن تجربة مؤلمة في الماضي أو بفعل عضه من أحد الكلاب . فيتحول إلى رهاب من كل الكلاب وتجنب الإقتراب منها أو مداعبتها والامتناع عن اقتنائها ومسيرتها لا بل الإعتماد فرعاً كلما شاهد المرء كلباً في الطريق .

خوف الكلام : Lalophobia :

هو كراهية شديدة واشتيزاز من التحدث أو التكلم ، قد يتحول تقريباً إلى خوف مرضي من الكلام . فالمصاب بهذا النوع من الرهاب يؤثر الصمت ويخشى النطق بكلمة لئلا تنبعث في نفسه ذكري صدمات أليمة جاءت مرتبطة في حينها بظاهرة الكلام أو النطق بشيء من جانبهِ .

خوف الكلام أو النطق Lagophobia :

ظاهرة مشتركة لدى الأشخاص اللكاه ، تؤدي إلى عرقلة النطق والكلام بصورة فعالة . فلا يعلو كونه مجرد متتمة . وهي على غرار الخوف المرضي من الكلام . بمعنى Lalophobia .

خوف اللمس Aphophobia :

هو خوف مرضي يتتاب المرء لدى ملامسته الأشياء الموجودة من حوله ، فيخشى اللمس بيديه ويتجنب جسس كل شيء أو الاتصال والاحتكاك به عن طريق الملامسة والتماس .

خوف اللمس والملامسة Haephephobia :

خوف مرضي يجعل صاحبه في خشية من الاتصال بالأشياء والكائنات الحية عن طريق اللمس ، ولاسيما في رهبة لئلا يلامسه شخص آخر . وقد يصل الأمر في بعض الأحيان إلى درجة التمتع باللذة الجنسية والشيقية من خلال التلصص على الآخرين واستراق النظر إليهم في أوضاع جنسية ، حتى أنه يعادل الاستمئاء الذاتي النفسي .

خوف الليل والظلمة Nyctophobia (Noctiphobia) :

رهاب مرضي يستحوذ على المرء فيولده في نفسه خوفاً من رؤية الظلمة أو سدولها ، ويجعله فرعاً من الليل وحلوله . إن رؤية الظلام تبعث في نفسه رهبة ورعدة فتساوره المخاوف ويتوجس من الظلمة خيفة .
خوف الماء ، رهاب الماء :

خوف مرضي يتتاب المرء لدى رؤيته الماء أو ملامسته لها . يتحاشى صاحبه ممارسة السباحة أو تعلمها لأن منظر الماء يرهبه ويوحى له بالغرق . وقد تحدث ابن سينا عن هذا الرهاب المائي (هيدروفوبيا) في كتاب (القانون) .

خوف المرتفعات (رهاب العلاء) Acrophobia :

خوف مرضي يتجلى في فرع المرء من الأماكن العالية والمرتفعة حتى أنه يخشى الاقتراب منها أو التحادث عنها ويصاب بالدوار من مجرد التفكير بها أو المرور بجوارها يقال له أيضاً رهبة الشواقي أو رهبة العلاء .

خوف المرح Cherophobia :

وسومة مرضية تستحوذ على عقل الشخص وكيانه فتجعله متجهماً للظلمة ومقطب الجبين ، يخشى المسرح والانتشراح ويخاف اللهو اللعب وانتراج الأساير . وقد تبعث رؤية الفرح والمرح في نفسه إحساساً بالتشاؤم وحالة سوداوية ، كما يفزعه الضحك ويرهبه السرور والحيور .

خوف المسرح أو رهبة المسرح Stage Frighth :

هو ذلك الرهاب الذي يتجلى في التفرقة والحيرة التي يعانيها المرء وتبدو عليه لدى مواجهته الجمهور أو أي حشد من الناس من على المنبر أو خشبة المسرح ، ولاسيما متى كان ذلك للمرة الأولى في حياته ، وربما أثناء صعوده إلى المنبر أو المسرح لالتقاء خطبة أو تأدية دور تمثيلي .

خوف المرض Nosophobia :

هو الخوف المرضي أو الرهاب الذي يعترى المرء إزاء داء معين أو مرض محدد ، كمن يخشى ممرض القلب أو السرطان أو الإصابة بالقرحة المعدية .

خوف المسؤولية : Hypengyophobia :

خوف مرضي يعترى المرء جاعلاً إياه يشعر برهبة من تحمل المسؤوليات أو أخذ التبعات على عاتقه فالمسؤولية عبء ثقيل على كاهل المصاب بهذا النوع من الرهاب ولذا تجده يتحاشى تحميل نفسه أية مسؤولية أو الاضطرار بتبعات عمل مسؤول .

خوف المشي أو السقوط : Basophobia :

خوف مرضي يعترى المرء أحياناً في أعقاب إصابته بداء ألزيم الفرائش أو أرغمه على إجراء عملية جراحية ألزيمته الفرائش مدة طويلة . يتبدى هذا الخوف بعد مضي زمن على إهلال المريض ولدي خروجه من البيت أو المستشفى . فهو لا يتحرراً على المشي ويخشى السقوط وقد يلزمه هذا الفزع رغم شفائه التام ويستحوذ عليه .

خوف المشي والوقوف : Stasi-Basophobia :

خوف مرضي يتجلى بتجنب المرء لكل من المشي أو الوقوف على قدميه وتفضيله الجلوس والإسئقاء ، فالمشي يوحى له بمخطر السقوط والوقوف يؤذن بالإغيار . وقد تعود جنونه هذا الرهاب إلى أسباب نفسية أو صدمة حدثت في الماضي .

خوف مطلق : Pantophobia :

هو الخوف المرضي أو الرهاب الشامل الجامع من كافة الأشياء والوضعيات لا ينحصر بموضوع معين بل يشمل الكون وكل ما فيه من الكائنات والحالات والأشياء . أقرب ما يكون إلى القلق عموماً وهو رهبة تستبد بالإنفس على نحو غير معقول أبداً .

خوف الموت والوفاة : Thnatophobia :

هو الخوف المرضي الذي يعترى المرء فيتبدى على صورة الخشية من الموت ورهبة الفناء . وقد يختلف عمن قلق الموت Todesaught بكونه رهابة محدداً يخشى فيه المرء موته هو وليس الموت على سبيل التعميم .

خوف الوبع الجسدي (رهاب الألم) : Algophobia :

خوف مرضي من معاناة الآلام الجسدية أو من التعرض للأوجاع قد يؤدي أحياناً إلى إحجام المرء عن الخضوع لعملية جراحية ضرورية خوفاً مما تنطوي عليه من أوجاع برهبة مجرد تصورها والتفكير لها .

خوف الهواء (رهاب الهواء) : Acrophobia :

خوف مرضي يتميز بإحجام المرء عن الخروج إلى الهواء الطلق لتلا يتعرض لميول الرياح أو تنسم الهواء . وقد يتمتع المصاب بهذه الوسوسة عن استخدام الطائرات التي تحلق في الأجواء كوسيلة للتنقلاته وأسفاره إذ يربط في مشاعره التقلقة بين الهواء والطيران وتحليق الطائرة .

خوف النار : Pyrophobia :

* إن القلق عبارة عن حالة تؤثر تسعى للفرار منها والهروب بعيداً عنها. ويمثل نداء الضمير بالشعور بالذنب كما يمثل مصدراً للشعور بالقلق عند بعض الناس ويكون أكثر قوة من التهديدات الصادرة من السلطة الخارجية . وعلى ذلك يشعر الفرد بمزيد من الارتياح عندما يتصرف وفقاً لما يتوقع منه المجتمع أو عندما يتفق سلوكه مع سلوك المجتمع وتوقعاته منه .
إن فكرة سلوكه خلافاً لما يتوقع المجتمع (على حد ما جاء في كتاب النمو الروحي والخلقي للدكتور العيسوي) تجعله يشعر بالذنب واللوم ومن ثم تأثير فيه مشاعر القلق .

يعتبر البعض أن القلق ما هو إلا فشل في دفاعات الفرد التي تستهدف حمايته من مواجهة مخاوف وقلق الخيرات الماضية .
ويصاحب عادة بعض الأعراض الجسمية لحالة الخوف أو القلق مثل صعوبات في التنفس ، اضطرابات في القلب ، خفقان القلب ، سرعة النبض ، الارتعاش أو الرعدة .

الخوف المرضي من النار والاشتعال فالمرء يخشى رؤية النيران المشتعلة مثلما يتحاشى الإقتراب منها ولا يتمالك الجراءة أحياناً على إشعال عود نقاب أو مراقبة الحريق ، فالنار تبعث في كوامن نفسه مخاوف لاتتقف عند حد .
خوف النساء Gynophobia :

هو الخوف المرضي من المرأة أو رهاب النساء بشكل عام . فالمصاب بهذا الخوف يتحاشى العلاقات مع النساء أو الاتصال بهن من جراء صدمة نفسية أو تجربة مؤلمة حدثت له في الماضي فجعلته يعمم رهابه على كافة النساء .
الخوف (الرعب) Fear :

أحد الانفعالات البدائية العنيفة يملك المرء فشله عادة عن الحركة ويجمد نشاطه . يتميز الخوف بحدوث تغيرات واسعة المدى في الجسم كما يتصف بسلوك لدى الشخص قوامه الهرب أو الفرار أو الكتمان والإخفاء . ومنه الرعب والفرع والجزع وارتعاد الفرائص والخشية والرهبة .
الخوف من العانة Aphanisis :

الخوف الذي يعترى المرء من أن يفقد القدرة على الاستمتاع باللذة الجنسية ويصبح عاجزاً عن اختبار تلك اللذة وتلقوها على النحو الصحيح (الخوف من أن يصبح عنيباً) .

وعن طبيعة القلق يقول كارول ١٩٦٤ أنه عبارة عن ألم داخلي أو ألم أصبح داخلياً بسبب الشعور بالتوتر .

إن القلق الطبيعي أو السوي أو العادي ما هو إلا رد فعل يتناسب مع كم وكيف التهديد Threat . يدفع الإنسان ليجد حرقاً لمواجهة التهديد أو التصدي لمصدره.

يقول ماري (١٩٥٠) : القلق العصبي عبارة عن رد فعل للتهديد يتسم أو يتصف بعدم التناسب مع الخطر الحقيقي ويتضمن الكبت وبعض الصراعات التي لا يستطيع الشخص العصبي فهمها .

يعرف القلق أو الحصر بأنه حالة إنفعالية تتسم بالخوف وترقب وقوع الشر . ويختلف هذا القلق من حيث درجته وكثافته وأعلى درجاته عصاب القلق المزمن. أما سان فوردي يعرف القلق بأنه مشاعر معمرة بالقلق وترقب حدوث الشر . ونعود لهلجرد الذي يعرف القلق بأنه حالة من ترقب أو توقع الشر أو عدم الراحة والاستقرار التي ترتبط بالشعور بالخوف .

وتتميز حالة الحصر المزمنة (الحادة) إلى العديد من الأعراض من بينها : إرتعاش العضلات أو الإرتعاش العضلي وحدث خفقان في القلب أو زيادة نبضات القلب Palpitativen وعدم الإنتظام فيها مع حدوث تغييرات غدية وعصبية أخرى .

ويحدد علماء النفس المواقف والمجالات التي تعبر عن الحصر :

- ١- السلوك الظاهري .
- ٢- التغييرات الجسمية .
- ٣- الحركات اللاإرادية (الإرتعاش ، الإرتجاف ، الإتعاد) .
- ٤- الشعور الذاتي بالخوف أو القلق .

وترجع حالات القلق للحرمان من العطف ومن عدم الشعور بالأمن في مرحلة الطفولة المبكرة أو من تجربة الخوف الشديد في بداية حياة الفرد (فقدان الوالدين) أو الخوف من الماء (الغرق) أو الإختناق ، أو لإرتكاب جريمة ما وخوفه من اكتشاف أمره ، أو أثر أزمة أو كارثة مفاجئة أو فشل في عمل معين أو فقدان حبيب أو ثروة .

ويرى العالم النفسي الكبير فرويد أن القلق على نوعين : قلق موضوعي وقلق عصابي ، ويرد القلق الموضوعي إلى الخوف أما القلق العصابي فمصدره غريزي .

إن القلق حسب مفهوم فرويد ينتج من الصراع بين قوتين في النفس ، قوة الغرائز التي يعبر عنها بـ (هي) والقوة المقابلة لها وهي قوة المعايير الأخلاقية والتي تعتبر قوة رادعة معاقبة والتي يعبر عنها بالذات العليا .

وفي هذه الحالة يكون (الأنا) تجاه (الهي) وتجاه الذات العليا . أي أن الشخص نفسه يشعر بالضعف والعجز عن التصرف السليم والتوافق مع الواقع الخارجي نتيجة وقوعه تحت ضغط قوتين متصارعتين الذات العليا و(الهي) وهما يمثلان قوة الغرائز غير المهذبة وقوة الضمير وينتج عن صراع القوتين حالات القلق. وعلماء النفي الحديثين متفقون بعد التجارب المكثفة على مرضاهم يعرفون القلق بأنه عبارة عن خبرة انفعالية مؤلمة جارحة قاسية قد تظهر وتتجسد في صورة وقتية تزول بزوال انفعالاتها أو بعدها بقليل (القلق الموضوعي) .

يقول الدكتور مصطفى غالب في عرضه (في سبيل موسوعة نفسية) :
"إن القلق يسيطر سيطرة تامة على اهتمام علماء النفس لما له من تأثير فاعل على اضطرابات الوظائف النفسية والجسمية ، لذلك اعتبره بعضهم إشارة خطر تعبئ كل وظائف الشخص الجسمية والنفسية استعداداً للدفاع عن السلوك الوظائفني للجسد الإنساني وهو مشير إلى اختلال الوظائف النفسية الذي يؤدي إذا اشتعلت ناره إلى

اضطراب ونكوص Regression كافة هذه الوظائف ويصل بالتالي إلى فقدان التوازن النفسي Homeostatis .

ويرى العالم النفسي جولدشن أن القلق إشارة بأن المحنة عظيمة يقصد بالمحنة الحالة التي ينهار عندها كل السلوك المتكامل ولا يبقى غير القلق .
وفي الطب النفسي المعاصر يقول الدكتور عكاشة : الخوف الشديد يصاحبه نقص في ضغط الدم وضربات القلب وارتخاء في العضلات مما يؤدي أحياناً إلى حالة إغماء .
أما القلق الشديد فيصاحبه زيادة في ضغط الدم وضربات القلب وتوتر في العضلات مع تحفز وعكس استقرار وكثرة حركة .

ويلخص الاختلاف السيكولوجي بين القلق والخوف في الجدول الآتي :

القلق	الخوف
السبب أو الموضوع	مجهول
التهديد	دخلي
التعريف	خارجي
الصراع	غامض
المدة	محدد
	غير موجود
	مزمدة
	حاددة

تتكون أعراض القلق النفسي نتيجة زيادة ملحوظة في نشاط الجهاز العصبي اللاإرادي بنوعيه السمبثاوي والباراسمبثاوي ومن ثم تزداد نسبة الأدرينالين والنوراديينالين في الدم من تنبيه الجهاز السمبثاوي فيرتفع ضغط الدم وتزيد ضربات القلب وتجهد العينان ويتحرك السكر في الكبد وتزيد نسبته في الدم مع شحوب في الجلد وزيادة إفراز العرق وجفاف الحلق وارتجاف الأطراف ويعمق التنفس .

أما ظواهر نشاط الجهاز الباراسمبثاوي فأهمها كثرة التبول والاسهال ووقوف الشعر وزيادة الحركات المعوية مع اضطراب الهضم والشهية والنوم .

والمركز الأعلى لتنظيم الجهاز العصبي اللاإرادي هو الهيبوثلاموس (المهاد التحتاني) وهو مركز التعبير عن الانفعالات وعلى اتصال دائم بالمخ الحشوي في السطح الإنسي للمخ وهو المركز المسؤول عن الشعور الذاتي بالإنفعال كذلك فالهيبوثلاموس على اتصال بقشرة المخ لتلقي التعليمات منها للتكيف بالنسبة للمنبهات الخارجية ومن ثم يوجد الدائرة العصبية المستمرة بين قشرة المخ والهيبوثلاموس والمخ الحشوي ومن خلال هذه الدائرة العصبية نعبر ونحس بانفعالاتنا .

وإذا أخذنا في عين الاعتبار (والحديث للدكتور مصطفى غالب) إن هذه الدائرة العصبية تعمل من خلال سيالات وشحنات كهربائية وكيميائية وإن الهرمونات العصبية المسؤولة عن ذلك هي هرمونات السيروتونين والنورإدرينالين، الدوبامين والتي تزيد نسبتها في هذه المراكز عن أي جزء في المخ مع وجود الأسيتيل كولين في قشرة المخ .

إن النظريات الحديثة في أسباب معظم الأمراض النفسية والعقلية هي اضطراب هذه الهرمونات العصبية .

ومن العلاجات هي العقاقير المضادة للقلق والاكتئاب والجلسات الكهربائية التي تحدث تأثيرها بتغيير الشحنات الكهربائية وبالتالي الهرمونات العصبية وأحياناً للجوء لقطع الألياف العصبية الموصلة بين قشرة المخ والهيبوثلاموس والمخ الحشوي لتقليل الانفعالات الشديدة وذلك عن طريق عملية جراحية .

ومن أهم الأمراض التي يرافقها أعراض القلق هي :

١- أمراض عصبية مثل :

- ١- الأمراض الهستيرية بنوعها التحويلية والإنفصالية .
- ٢- الاكتئاب التفاعلي .
- ٣- الأعباء النفسي (النيورشنيا) .
- ٤- عصاب الحوادث .
- ٥- التوهم المرضي بأنواعه المختلفة .

٢- أمراض ذهانية مثل :

- ١- اكتئاب سن اليأس أو الارتداد السوداوي : ويبدأ بقلق وتوتر ومخاوف وكثرة الحركة .
- ٢- ذهان المرح الاكتئابي : سواء في نوبات المرح أو الاكتئاب ويطغى على معظم الأعراض .
- ٣- الفصام : ومنه فصام المراهقة والفصام الشبيه بالعصاب. وهي البداية لمرض الفصام.

٣- أمراض عضوية مثل :

- ١- أورام الغدة فوق الكلوية : ويكون المريض معرضاً لنوبات من قلق حاد شديد مع ارتفاع ضغط الدم وشحوب في اللون وزيادة السكر في الدم .
- ٢- زيادة افراز الغدة الدرقية وفيه ظواهر التوتر العصبي والقلق النفسي وسرعة التأثر والتهيج مع ارتجاف الأطراف وارتفاع ضغط الدم والعرق الساخن في الأطراف مع جحوظ في العينين وورم بالغدة الدرقية غالباً .

- ٣- تصلب شرايين المخ ويتضح ذلك من ثورة المسنين لأنفه الأسباب.
- ٤- الشلل الاهتزازي ونقص السكر في الدم والكثير من الحميات مصحوبة بالقلق مع ارتجاج المخ وسن اليأس وفترة ما قبل الطمث.

وأهم الأعراض التي يتجه بها المريض ناحية الأطباء هي :

١- الجهاز القلبي الدوري : وهي شعور المريض بالآلام عضلية فوق القلب والناحية اليسرى من الصدر مع سرعة دقات القلب والاحساس بالنبضات في كل مكان حتى في رأسه ومخه مما يجعله في حالة دعر من احتمال حدوث انفجار في المخ. وارتفاع ضغط الدم ويبدأ المريض في سلسلة من الأشعاع والاختبارات في المخابر وتنتهي هذه كلها بعلاجه النفسي بعد أن ييأس طبيب القلب من تهدأتهم بدون جدوى .

٢- الجهاز الهضمي : وفيها يشعر المريض بصعوبة في البلع أو بغصة في الحلق أو سوء الهضم والانتفاخ وأحياناً الغثيان والقىء أو الإسهال أو الإمساك أو الأم مغص شديد ونوبات التجشؤ . وتلاحظ هذه الحالة في النساء فقط أو غالباً المتزوجات خاصة وهي طريقة للتعبير عن الانفعال أو التوتر أو الاشمزاز من شخص ما .

٣- الجهاز التنفسي :

ويشكو المريض فيه من سرعة التنفس والتهديدات المتكررة مع ضيق الصدر وعدم القدرة على استنشاق الهواء وتتميل الأصابع وتقلص العضلات ودوار وتشنجات عصبية وأحياناً الإغماء . وتكون هذه الحالة عند المصاب للتعرض لإنتفعال شديد مع فقد عزيز أو وفاة أو حادثة .

٤- الجهاز العصبي :

وهو ظهور القلق على المصاب مع اتساع حدقة العين وارتجاف الأطراف مع الشعور بالدوار والدوخة والصداع .

٥- الجهاز البولي والتناسلي :

وهي حالة كثرة التبول والإحساس الدائم بضرورة إفراغ المثانة عند الانفعال الشديد وهذا ما يحدث غالباً قبل الامتحانات أو عند التعرض لموقف له أهمية في ماضي الشخص أو مستقبله . وأحياناً يظهر العكس فيجيب المريض البول رغم رغبته الشديدة في التبول . وكذلك فقد القدرة الجنسية عند الرجل (العته) أو ضعف الانتصاب أو سرعة القذف.

٦- الجهاز العضلي :

يشكو معظم المرضى من الآم مختلفة في الجسم كالآم الساقين والذراعين والظهر وفوق الصدر ولطالما تناول بعض هؤلاء المرضى أدوية الروماتيزم مع أن أعراضهم نفسية بحتة .

وأهم الأعراض النفسية للقلق هي الخوف والتوتر العصبي وعدم القدرة على التركيز وفقد الشهية للطعام وشرب الخمر أو تناول الحبوب المنومة أو المهدئة .
وللكيفية التي ينبغي معرفتها لنمو الصراع وتطوره عند الطفل نعتقد كان هورني أن هناك ثلاثة خطوط رسة يمكنه التحرك وفقها ، فقد يتحرك نحو الناس أو ضدهم أو بعيد عنهم، فهو حين يتحرك نحو الناس فإنه يتقبل عجزه ويحاول أن يكسب حبهم وأن يعتمد عليهم وبهذه الطريقة فقط يمكنه أن يشعر بالأمن . فإذا كان هناك حفلة في الأسرة مثلاً حاول التقرب إلى الشخص القوي المرموق في الحفل وعن

طريق تقربه هذا وإذعائه يحصل على الشعور بالتبعية والانتماء والمعونة مما يقابل شعوره بالضعف والعزلة والوحشة .

وحين يتحرك ضد الناس فإنه يقبل عداؤه ويهب نفسه لمحاربة من يحيطون به ويقرر أن يقاتل سواء أكان ذلك بشكل شعوري أو لا شعوري . وهو لا يثق بنوايا ومشاعر الآخرين نحوه ويحاول أن يكون الأقوى ويتغلب على الجميع لكي يحمي نفسه من جهة وينتقم لها من جهة أخرى .

وعندما يتحرك بعيداً عن الناس فإنه لا يريد أن ينتسب للآخرين ولا أن يحاربهم ويعاديهم بل يهمل أن يكون بعيداً عنهم لأنهم لا يفهمونه ، ويبني لنفسه عالماً خاصاً به عن طريق أحلام اليقظة أو الانهماك في القراءة أو الاستماع إلى الموسيقى أو الشغف بالطبيعة .

والشخص العدوانى تكون لديه الرغبة في المحبة والحاجة للإنعزال ولكنه يتحرك بحسب الاتجاه الأقوى الذي يحدد سلوكه .
وقد يتقلب هذا الاتجاه لديه إلى اتجاه آخر نتيجة لتعرضه لظروف جديدة .

كيف تتغلب على القلق النفسى ؟

إن السبيل لذلك أن يقوم الفرد بالعناية بنفسه وتحسين سلوكه تجاه العوامل والدوافع التي تؤدي عادة إلى الإصابة بالقلق النفسى وربما تمكن المدرسون والآباء والمرشدون النفسيون أن يساعدوا في وقاية الفرد أو علاج ما يلاقي من صعوبات في التوافق التي تؤدي إلى القلق .

ويعتقد علماء النفس أن الخطوة الأولى لتحسين توافق الفرد فهم الفرد لسلوكه، أي أن استيعاب الشخص لسلوكه ومشاعره فإنه يكون آمناً مع نفسه ويعترف بأخطائه ونقائصه . وبذلك يتعدى عن المعاناة ويتغلب على القلق .

الخنجل

والخنوف

الخجل (١)

يعد علماء النفس والاجتماع أن الخجل مرضاً اجتماعياً ونفسياً يسيطر على قدرات الفرد ويشل طاقاته الانتاجية ويحد من سلوكه الاجتماعي والنفسي نتيجة ما يصيبه من انفعالات بسبب إثارات طبيعية وصناعية يكتسبها الفرد من الأسرة والبيئة والمجتمع الذي يعيش فيه .

وللتغلب على هذا المرض الخطير وعلى ما يتفاعل على نتيجته من انفعالات في أعماق الفرد والتي تولد الخجل والحياء وتحد من طاقاته الانتاجية والسلوكية في الحياة العامة والخاصة . لابد من الجرأة والشجاعة والإقدام والتي هي أساس رئيس للتغلب على أغلب الأمراض النفسية .

للتغلب على هذا المرض الخطير لابد من أن يثق بنفسه ليقتضي على العقبات التي تقف في طريق حيويته ونشاطه الاجتماعي.

وأن يبتعد المرء بكل قواه النفسية والجسدية عن معايشرة الخائفين الهروبين من الحياة ومن مشاكلها.

أن يبتعد عن محاوراة الجزعين المتقلبين الشكاكين الذين يتوجسون خوفاً من الإقدام على أي خطورة وينهزمون من كل فكرة .

ينبغي على المرء الواعي أن يختار معايشرة ذوي النفوس القوية .. الذين يقولون كلمتهم بشجاعة ويجابهون الحياة بجرأة .

(١) الخجل Shame حالة عاطفية أو انفعالية معقدة، تتطوي على شعور سلبى بالذات أو على شعور بالنقص والعب لا يبعث بالارتياح والاطمئنان في النفس . ويقول ماك دوغال أن تجربة الخجل لا يمكنها أن تتم إلى متى يكون قد نشأ لدى المرء إحساس بقيمة ذاته وتولد عنده احترام لهذه الذات .

أن يعاشر من هم لا يرضون بظلم ولا يرضخون للباطل ولا يسايرون الاضطهاد . يجب على الشخص المصاب (بالخجل) أن يكون مستقلاً بذاته .. في تنوقه للأشياء في رأيه الذي يصدره .. وأن لا يخشى النقد ولا يعياً باختلاف وجهات النظر بينه وبين الآخرين بالنسبة للنظرة للحياة والمجتمع وما يحيط بهما من خير وشر^(١).

من الملاحظ أن الفرد الذي يستبد به الخجل أن حياته السلوكية تكون مضطربة بتواصل وتسوء سيرته فيفقد الثقة بنفسه ويصبح مشلول الإرادة والتفكير ويقع في قلق وبليلة .

يؤكد علماء النفس الحديث أن المرض النفسي يختلف اختلافاً كلياً عن المرض العضوي الفسيولوجي ، وإن العوامل النفسية تؤثر بدرجة كبيرة على الجهازين العصبي والهضمي للإنسان .

إن ضعف بنية الإنسان وقلة تغذيته تجعل هذا المرض يستوطن جسمه ، لذا ينصح علماء النفس الإنسان المصاب بهذا المرض أن يتجنب ما استطاع الانفعالات النفسية والهيجان العاطفي والعصبي لأن الخجل ما هو إلا ثمرة من ثمار الخوف والقلق والضعف .

تختلف عقدة الخجل بين فرد وآخر وذلك لتعدد الأحوال والعوامل والظروف الموضوعية التي تحيط بحياة كل إنسان ما .

هناك عاملان أساسيان تساعد على خلق مرض الخجل والحياء^(١) لدى

الأفراد هما :

(١) من مقدمة د. مصطفى غالب : في سبيل موسوعة نفسية .

(١) الحياء (الحذر أو التحفظ) Shyness هو القلق والانزعاج في حضور الغير من الناس وينشأ عن وعي الذات شديد الحدة . أما ماك دوغال فيري بأن الحياء ناجم عن الاستشارة المتواقة (في وقت واحد) للشعور بالذات السالب من الموجب والحياء يختلف عن الجبن بمعنى Timidity أو التهيّب والخشية والوجل .

١- العامل الجسدي .

٢- العامل النفسي .

وقد يقع الإنسان تحت مؤثرات داخلية وتفاعلات خارجية تؤدي إلى حدوث خلل في كيانه العضوي كالغدد الصماء وجهازه العصبي والتي تنعكس على دورته الدموية فيقف عاجزاً عن السيطرة على تصرفاته وحركاته والتعبير عما يجول في ذهنه من أفكار بطريقة هادئة ومترابطة فيصاب بالقلق وفقدان الاتزان ويخجل من التحدث مع الناس ومخالطتهم، ولهذا نجد أن الخجل لظالماً أصبح سريع الانفعال عصبي المزاج يتأثر بتوافه الأمور ويضخمها ولا يتحمل أي هزة نفسية أو عاطفية وقد لاحظ بعض علماء النفس أن الأمراض البدنية الفيزيولوجية تأتي غالباً عن طريق الوراثة ويسبب التزاوج والتوالد من عائلة واحدة .

إن للأمراض الوراثية قدراً كبيراً في انتشار العلل والأمراض والتي تولد العديد من الأمراض الجسدية والنفسية كالخوف والخجل والنوبات العصبية والهستيرية والوساوس والهوس .

وإضافة لما ذكرنا فهناك أسباب أخرى لها دور فاعل في تلك الأمراض كالتهذبة والمعاملة الخاصة للطفل ضمن نطاق الأسرة .

يرى علماء النفس أنه لا يوجد تعريف دقيق لتحريف الانفعال وتفسيره لكنهم يتفقون جميعاً على اعتبارها حالة معقدة أو مركبة من حالات الكائن العضوي تتطوي على تغيرات جسدية ذات طابع واسع النطاق في التنفس والنبض وإفراز الغدد .. إلى آخره . ومن الجانب العقلي ، الإنفعال هو حالة من التهييج أو الاضطراب تتميز بشعور قوي وتؤلف في العادة دافعاً نحو شكل محدد من أشكال السلوك وأنماطه .

إلا أن من السهل إفهام الطفل بخصائصه والآثار المترتبة عليه وأهمها^(١) :

- ١- أن الإنفعال حالة تغير مفاجئ تشمل الفرد كله دون أن يختص بها جزء معين من جسده .
- ٢- إن بطبيعته ظاهرة نفسية أو بمعنى أدق عبارة عن حالة شعورية يحس بها الفرد كما أنه يستطيع وصفها .

هناك انفعال الغضب والخوف والفرح والحزن والخجل والمحبة والغيرة والقلق والنفور والارتياح ولكل من هذه الانفعالات مظهر خارجي واضح عن طريق ملاحظته بالتعبيرات الخارجية .

- ٣- أنه في بعض الحالات يكون للانفعال مظهر داخلي عضوي يعمل على تنشيط الكيان العضوي للكائن الحي ويجعله في حالة تهيؤ .

يقول داروين (١٨٧٢) وكانون (١٩٣٢) :

تحدث الحالة الانفعالية أو الشعور الانفعالي أولاً ثم يلي ذلك التغيرات الفسيولوجية وبعبارة أدق :

إن التغيرات الداخلية تكون نتيجة للحالة الشعورية التي تأتي في المرتبة الأولى . إلا أن العالم النفسي (جيمس) والعالم (لانج) يخالفون هذا التفسير . وقد قالوا : إن الأساس في أي انفعال يرجع إلى بعض التغيرات الحشوية وكذلك حركات الأوعية الدموية وليست التغيرات الفسيولوجية إلا سبباً في إحداثها .

(١) نفس المصدر السابق .

هناك طرق عدة لمعرفة الانفعالات لدى الأطفال :

- ١- أن يقدم للطفل بعض المثيرات الحسية (إحداث صوت عال مفاجئ) على سبيل المثال لنرى مدى استجابة الطفل لتلك المثيرات ، وهل ينزعج أو يبكى أو يضطرب في التنفس لنحكم على نوع انفعاله .
- ٢- بإمكاننا الحكم على الحالة الإنفعالية للطفل عن طريق التغيرات الفسيولوجية الداخلية كسرعة دقات القلب وجفاف الفم والتعرق وانقباض عضلات الجسم أو ارتخاءها.
- ٣- عن طريق تسجيل التغيرات الكهربائية التي تحدث على سطح الجلد أثناء الانفعالات استطاع علماء النفس تسجيلها بواسطة جهاز الجلفانومتر^(١) السيكولوجي Psycho-Gaivanometre .
- ٤- هناك بعض الاختبارات الذاتية لدراسة انفعال الطفل منها :

أ- طريقة التداعي الحري :

- يذكر الطبيب المعالج كلمة ما ويلاحظ ما يعتري الطفل من تغيرات ظاهرة (السحنة التي على وجهه) من ارتباك أو حزن أو خجل .
- ٢- عن طريق الثبات الانفعالي ومنها اختبار (وود ورث) وهو يتكون من ٧٥ سؤالاً يجاب عنها (بنعم) أو (لا) ومنها :

نعم. لا.

(١) هل تخاف الظلام؟

نعم. لا.

(٢) هل تخاف أثناء هبوب العواصف؟

(١) جهاز الجلفانومتر السيكولوجي يستعمل على النحو التالي : يعمد الطبيب إلى تمرير تياراً كهربائياً في الشخص المصاب ويكيف مقاومات الجهاز بحيث يكون مشوره على الصفر. ثم ينبه الشخص فجأة أما بحركة مفاجئة أو بطلقة نارية وراء ظهره فإن مشير هذا الجهاز يتحرك أحياناً ببطء وأحياناً بسرعة . ويدل ازدياد الانحراف على انخفاض مقاومة الجسم لمرور التيار الكهربائي مما يدل على ازدياد افراز العرق نتيجة لتنشيط الجهاز السمثاوي إذ أن هذا السائل المالح (العرق) من شأنه تسهيل مرور التيار مما يدل على حدوث الإنفعال .

(٣) أنت سعيد دائماً؟ نعم. لا.

(٤) هل تشعر بالضيق وأنت تجتاز طريقاً أو ساحة عامة؟ نعم. لا.

(٥) هل تفضل اللعب وحك أو مع أطفال آخرين؟ نعم. لا.

٥- اختبار بريسي ويتكون من ثلاثة أقسام وكل قسم عبارة عن ١٢٥

كلمة . يطلب من الطفل في القسم الأول شطب الكلمات التي يحبها

أو يميل إليها . وفي القسم الثاني شطب كل كلمة تثير مضايقته .

وفي القسم الثالث يطلب منه شطب كل كلمة يعتقد أنها خطأ.

يتعرض الإنسان المرهف الحس الانفعالي إلى كثير من الانزعاج لتأثره بالعوامل الخارجية بحيث يخلق لنفسه وب نفسه الأوهام اللاواقعية ويضخمها رغم بساطتها وهذا الشعور مولد لكثير من الأمراض وأهمها الخوف والخلل.

إن الشخص الخجول يطوي في داخله آلاماً عندما يتصور أن الناس يسخرون منه أو ينفرون منه ولهذا نجد أنه ينفجر في أعصابه الحزن والألم النفسي لذا نجد أن هذا الشخص يؤثر العزلة والانتواء على ذاته مما يؤثر على سلامته العاطفية وتعرض صحته للخطر . لا يعني هنا أن الإنسان الذي تتوفر فيه مظاهر جمالية بدنية ينجو من مرض الخجل والحياء بل أن النمامة والعوق والتشوه الجسدي التي تجلب عليه السخرية والاحتقار من البعض أو أنه يحس بذلك بداخله وبتهويواته ليس إلا تجعله خجولاً أو متقوقعاً وبعيداً عن الناس .

إن قوة الشخص وسيطرته على أعصابه وذاته تكون كفيلاً بتخطيم كافة المعوقات النفسية التي تحول دون تمتعه بالقوة والصحة والعاهات الجسدية التي يراها مصدرراً لازعاجه وقلقه وخجله (كالعور وقصر القامة والحذب والعرج وتشوه الوجه أو بعض ملامحه) .

إن تاريخ الجنس البشري حافل بقصص كبار العباقرة والتواد والمفكرين والفنانين الذين قدموا خدمات إنسانية للبشرية رغم كون أكثرهم كان مصاباً بعاهات

جسدية . لا يجوز هنا للإنسان المصاب بعاهة ويرهق نفسه بالدفاع عن عاهته وتبرير حدوثها أو وجودها .. عليه أن يتناساها ويسخر منها ويعتبرها غير موجودة . ينبغي أن لا تسبب له هذه العاهة أو تلك مصدر قلق وخجل لأن ذلك يولد في نفس المعاق الحقد على الناس والنفمة على المجتمع .

إن علماء النفس يرون أن الخجل ينشأ عادة من كثرة التفكير بالذات . ويروى أن هاوثرن كان من الجبن بحيث يفر من منزله ويلوذ بأي مكان إذا ما شاهد بعض الزائرين قادمين لزيارته في بيته ، إلا أنه استطاع التغلب على خجله فسرعان ما نسي هذه الصفة وأصبح كاتباً مشهوراً وأصبح منزله مزاراً للعديد من الأدباء والمفكرين والفنانين .

يرى علماء النفس أن فترة المراهقة تخلق عند الفتى المراهق أثناء اختلاطه بالناس أو اقترابهم منه شكلاً من أشكال الخجل .

ويرون أن الشخص الخجول أن لحديثه وأفكاره تأثيراً في نفوس سامعيه هبطت حدة خجله إلى درجة ضئيلة وسيشعر بالاطمئنان النفسي .

إن مراقبة الذات بنقطة تجعل الفرد محافظاً على سلوكه وأسراره الخفية والعنوية فلا يعبر عنها لا بالحركات أو الإشارات ويتجنب البوح عما يختلج بأعماقه من تفاعلات وجدانية وذاتية وتأثيرات شهوانية أو سلوكية استجابية . وعليه أن يتماسك ويلتزم الصمت فلا يتكلم إلا بما يفيد البيئة والمجتمع الذي يعيش فيه .

يحدد الدكتور مصطفى غالب الذي اعتمد على أفكار وآراء ومؤلفات سيجموند فرويد وجانيه واشتيفان بنديك والفرد أدلر وأرثر جيتس وكريشمر وشبركوه وسترينج روكسلر .

إن الظروف التي يمر بها الإنسان من حين إلى آخر أو من عام إلى عام أو من شهر إلى شهر أو من ساعة إلى ساعة ويمكن اجمال هذا التغيير أو حصره في أحوال رئيسة هي كما يلي :

١- يمكن أن يكون سبب التغيير في المحركات الباعثة للفعل كما كنت تطالع رواية فهاجبت حادثة الرواية عاطفة الحب فيك ، فاندفعت أفكارك في الخيالات الغرامية، وقد يلوح لك أن تنظم قصيدة في الموضوع فتترك الرواية وتشرع في النظم أو كما لو كنت تشتغل في شفاك ثم سمعت بتظاهرة في الشارع فتترك شغلك وتشاهد التظاهرة وقد تضم إلى المتظاهرين.

٢- يمكن أن يكون السبب قوة الحكم التي فيك ، إذ يعرض لك ما يغير حكمك فتعدل عن مجرى فعلك وتوجهه نحو مجرى آخر ، كما لو كنت تضارب في السوق، وعرفت أن المضاربة تؤدي بك إلى الخسارة والإفلاس ، فتعدل عنها إلى التجارة المشروعة بلا مضاربة . أو كما لو كنت تشتغل بحرفة الخياطة ثم رأيت أنك تربح من أثمان الأقمشة ربحا يفوق عناء الخياطة فتعدل عن الخياطة إلى تجارة الأقمشة .

٣- قد يكون السبب طارئا خارجيا يطرأ على عملك فيغير مجراه، أو يقطع السبيل عليه كما لو كنت تصطاد طيوراً فصادفت غزالاً فتجنح عن صيد الطيور إلى صيد الغزالان، أو كما لو كنت مسافرا في سيارة فتعطلت السيارة فتركتها وركبت قطارا أو أي واسطة نقل أخرى .

٤- قد يكون السبب تغير حالة صحية ، فبينما أنت تشتغل أصبت بمرض فتأوي إلى السرير للتداوي ، وقد يكون المرض عضالا يمنعك عن العودة إلى عملك نفسه فتضطر أن تعمل عملا آخر أو أن تسافر للتداوي .

٥- العمر أو الزمان يقضي عليك بتغيير مجرى حياتك ، فأنت اليوم طالب وغدا مستخدم أو عامل أو موظف وبعد الغد مستقل تزاوّل أي عمل حر . واليوم أنت تعمل وغدا في إجازة والآن أنت بسعادة وبعد برهة أنت كئيب ، والآن أنت وحدك وبعد فترة بين جماعة ففي كل حال من هذه الأحوال أنت في ظرف جديد يغير رغباتك وغاياتك ومجاري أفعالك.

٦- وأخيراً تختلف الظروف باختلاف الأشخاص ، فقد يكون لاثنتين رغبة واحدة ولكنهما يختلفان في الغاية ، كلاهما يكتب في مشروع خيري، الواحد بدافع الشفقة والآخر بدافع الشهرة، فالظرفان مختلفان ، وقد يقترح نائبان في برلمان على مشروع ، الواحد يقصد به لصالح العام. والآخر يرى فيه مصلحته الشخصية، فالخير العام ظرف للنائب الأول ، ومال المشروع لمصلحة النائب الثاني ظرف له، والشريكان في عمل يسعيان إلى الربح أحدهما يشتغل في المكتب والآخر يطوف على الزبائن . ولما كانت الوقائع العلمية والأبحاث النفسية تؤكد مدى خطورة الخجل حين يكون صفة من صفات الطبع الإنساني وأساساً من أسس السلوك الشخصي .

إن أول ما يلاحظ على الخجول شلل يصيب جسده ونفسه معاً تحدد معالمه الحركات والتعبيرات الواهية باعتباره نوع من الاضطراب والعجز النفسي والجسدي. وفي أغلب الحالات يصاب الشخص الخجول بالاحمرار أو الإصفرار وإطراق الرأس وخفقان القلب وارتجاف اليدين وصعوبة التنفس وقد تصاحبها أحياناً آلام وانفعالات نفسية وبالحيرة والأوهام والأفكار الخيالية التي تهد أعصابه وكيانه البدني والنفسي.

ويرى الدكتور فاخر عاقل في كتابه أصول علم النفس وتطبيقاته أن الخجل مرتبط بوجود أشخاص لا نعرفهم أو نعرفهم معرفة بسيطة أو نعلق أهمية على رأيهم فينا، فالخجول ينضم إلى أصدقائه ومعارفه ويتحدث إليهم بل ويمازحهم أحياناً دون أن تظهر عليه أعراض الخجل ولكن لا يكاد ينضم إلى الحلقة شخص غريب حتى يبدأ الضيق بالتسرب إلى نفسه .

إن الخجل تقويه صفتان متناقضتان ظاهرياً متمتان حقيقة من صفات الطبع وهما الكبرياء وعدم الثقة بالنفس .

وخلاصة القول أن الخجل حالة من حالات العجز عن التكيف مع المحيط الاجتماعي.. إنه عجز عن التكيف مع الناس .

ويعتقد علماء الاجتماع بأن بذور التطور الاجتماعي تبدأ في مرحلة الطفولة المبكرة ذلك أن الحاجة إلى تكوين علاقات اجتماعية تبدأ في السنة الأولى من حياة الطفل ، وتنمو الحاجة الاجتماعية وتتطور عاماً بعد عام .

وعندما يصبح الطفل في مرحلة المراهقة يزداد وعيه الاجتماعي ويتطور حيث يبدأ بالشعور بالحاجة للانتماء إلى جماعة خاصة إذا تعرضت العلاقة بينه وبين والديه إلى الفتور أو التوتر ولذا كثيراً ما يحدث الاصطدام بين المراهق والمجتمع وينشأ عن هذا قلق أو خوف أو خجل أو بغض انفعالي بالغ الحدة والحساسية .

يقول الدكتور مصطفى غالب :

أما إذا كنت تجد صعوبة في ضبط أعصابك فإليك بعض الإرشادات الهامة والمفيدة :

١-قوي في نفسك فلسفة معينة تتبعها في حياتك وبادر باستخدام هذه الفلسفة لكي تتجذرك تلقائياً في جميع المحن. فإذا ما أهانك شخص أو أبدى ملاحظة جارحة قل في نفسك : ربما كان يشعر بضيق أكثر مما أنا فيه أو ربما كان لا يدري ما يقول . ولذا فلا بأس من التجاوز عن مهاجمته .

٢-اضرب صفحاً عن الإساءات التي قد توجه إليك عن قصد أو غير قصد بسرعة، فإن التفكير في الإساءة يجعل الإنسان معرضاً لردات فعل شديدة وقاسية .

٣-استخدم النشاط المتولد عن الغضب في عمل نافع ، كأن تؤدي مثلاً الواجب المكلف به الذي كنت تؤجله. وبهذا تستطيع أن تتخلص مما يكدرك وتحوله إلى خدمتك بعد أن كان سيؤدي إلى الاضرار بك . وسيدعشك مبلغ ما تؤدي من أعمال وأنت في أوج غضبك عندما تستخدم النشاط الحاد الناتج عن هذا الغضب. لقد استخدم الإنسان الأول مثل هذه الطاقة في تحطيم رأس عدوه ، أو في الفرار كالريح من خطر حيوان مفترس. أما أنت فكن ذكياً واستخدم هذه الطاقة في عمل نافع.

٤- تعلم كيف تصمد في وجه العاصفة مهما بلغت قوتها وشدتها، فإن أضخم البنايات قد صممت بحيث تتلاءم مع العوامل الجوية العنيفة بقدر معين . وقد صممها المهندسون على هذا النحو لضمان سلامتها. وكذلك النخيل السامق نجده يميل مع الريح لأنه يعلم أنه إذا قاوم لنقصف ويعثرته الرياح في أطراف المعمورة. ولذا ينبغي أن تتعلم أنت أيضاً كيف تتحني للعواصف الانفعالية قليلاً ، هذا إذا كنت تريد لنفسك السلامة وتتغلب على هذه العواصف التالية وبذا تسهل عليك الحياة وتصبح ناعمة جميلة.

٥- لا تبخس نفسك حقها كلما بذلت أقصى ما في وسعك لأداء عمل طيب، بل حيي نفسك وقدر مواهبك حق قدرها. ونم ثقك بنفسك فإن إيمانك بنفسك سيجعلك أقل احتقاراً بنقد الآخرين أو على الأقل حساسية بالنسبة لأرائهم فيك كي لا تصاب بالإحباط^(١).

٦- استخدم الحق والدبلوماسية والمناقشة المفيدة في بلوغ مآربك فإن طلب ما تبتغي برفق ولطف يقلل فرص الرفض أو الاعتراض في حيث أن الضغط على الآخرين بصورة عنيفة لا يفيد في حملهم على إتيان ما تريد .

(١) إحباط (خيبة) Frustration إعاقة المرء عن بلوغ هدف ما ، وسد الطريق التي يسلكها نحو الوصول إلى هدفه سواء أكان السعي نحو الهدف سوياً وإعياً أو غير واع . وتطلق لفظة الإحباط مجازاً على كل نوع من العقائل التي تحول دون بلوغ الهدف المنشود والاقتراب منه . يمكن لهذه العقلة أن تعاش على صورة إخفاق مباشر أو دون مشاركة من جانب الوعي . وتقتصر أبحاث السلوك في استخدامها لهذا الاصطلاح على عملية محددة تعيق الإنسان أو الحيوان عن إظهار استجابة معينة.

عصاب القوييا

(١) الفوبيا Phobia

هو انفعال الخوف الشاذ Unrasching Fears أو ما يدعى الخوف من أشياء لا تثير الخوف وليس فيها أي خطر .

أما الفوبيا الشديدة فيه خوف عنيف وشاذ وغير منطقي إلى أنها مخاوف من أشياء أو مواقف لا تسبب أي ضرر . كالخوف من الأماكن العالية Acr Phobia والخوف من الأماكن المفتوحة Agoraphobia والخوف من الأماكن المغلقة Claustrophobia . يقول سترانج في تعريفه للفوبيا :

أنها خوف شاذ أو غير منطقي أو غير عقلاني يمارسه الفرد كنوع من الدفاع ضد القلق ولكنه خوف مؤلم وحاد .

وقد صنف جانيت الأعصاب النفسية واطلق اصطلاح سيكاثينيا^(١) Psycharthenia على جميع الأعصاب ما عدا الهستيريا . واستخدم هذا الاصطلاح على المخاوف الشاذة والوساوس والأفعال القهرية إلا أنه بمرور الوقت وتقدم العلم بطل استخدام هذا الاصطلاح .

ويورد القاموس الطبي ما يزيد عن مائة اصطلاح لقويبات مختلفة أما كيف ينمو الشعور الفوبي لدى الفرد فأننا نلاحظ أن هناك كبت للدوافع المهددة مع نقل أو إزالة الإنفعال نحو موضوع خارجي غير ضار أو غير منطقي أو موضوعي إلا أن الذي يشعر به حتما سيقع فريسة للقلق .

وإذا فشل الكبت فإن الفوبيا تمتد وتتوسع لدرجة يصعب معها أن يحيا المصاب حياة مستقرة وعادية .

(١) تأتي كلمة فوبيا Phobia من الكلمة الإغريقية Phobos والتي تعني الرعب أو الخوف أو الفرع وهي مخاوف ليست عقلانية وغير معقولة ولا مقبولة وساذجة وسخيفة .

(٢) تعني حرفيا العقل الضعيف أو الإرادة الضعيفة الناتجة من أسباب وراثية .

إنّ فالفوبيا هو عصاب الخوف أي أنه خوف شديد في غيبة الخطر الحقيقي للفرد . تتخذ المخاوف أشكالا عدة فالخوف من الأماكن العالية أو المرتفعة أو المغلقة والضيقة أو الواسعة أو الفسيحة هي نوع من أنواع الفوبيا .
والخوف من الحيوانات أو من الأمراض ومن الحالات الشاذة .
إن ردود الفعل الفوبية هي عبارة عن مخاوف شديدة من بعض المواقف التي يخاف منها المريض^(١) .

لذا فإن العلاج لا يستهدف الخلاص من الأعراض إنما يستهدف إزالة التوتر الإنفعالي أي السبب الحقيقي .

وكان فرويد يعتقد أن الفوبيا تغطي كثيرا من الرغبات الجنسية المكبوتة ذلك لأن الجنس بالنسبة لكثير من الناس يعد شيئا محاطا بالرغبة والفرع والتحریم .
وتلعب تربية الآباء دورا رئيسا في فوبيا الأطفال ، فالطفل الذي يلقى كثيرا من الصدد والزجر والردع والتخويف قد يشب فوبيا .
وقد يشب الطفل جبانا إذا يتوجب على الكبار التعرف على أسباب مخاوف الصغار والعمل على علاجها .

ويورد كوعان عددا من الفوبيات يبلغ عددها ١٤ نوعا هي كالآتي :

- ١- الخوف من الأماكن العالية .
- ٢- الخوف من الأماكن المفتوحة أو الفسيحة أو الواسعة .
- ٣- الخوف من الأكم .
- ٤- الخوف من العواصف ، الرعد ، البرق .
- ٥- الخوف من الأماكن المغلقة (كالزنزانة مثلا) .
- ٦- الخوف من الدم .
- ٧- الخوف من التلوث والجراثيم .

(١) أمراض العصر د. زينب منصور حبيب .

- ٨- الخوف من الوحدة .
 - ٩- الخوف من الظلام.
 - ١٠- الخوف من الزحام.
 - ١١- الخوف من المرض.
 - ١٢- الخوف من الناس .
 - ١٣- الخوف من الزهري .
 - ١٤- الخوف من الحيوانات .
- ٧٥

وقد أضيفت فوبيات أخرى لهذه القائمة منها :

- ١- الخوف من المياه الجارية.
- ٢- الخوف من العنكب .
- ٣- الخوف من الأشياء الحادة.
- ٤- الخوف من البراز .

وفي دراسة لمخاوف الطفولة (فوبيا الأطفال) للأعمار من ٥ إلى ١٢ سنة خلصت للدراسة إلى ما يلي^(١) :

- ١- الأحداث الخارقة للطبيعة مثل الشياطين والسحر ١٩,٣ % .
- ٢- بقاء الطفل وحده في الظلام أو في مكان غريب أو بقاء الطفل تائها ١٤,٦ %.
- ٣- الهجوم أو خطر الهجوم أي هجوم الحيوانات على الطفل ١٣,٧ % .
- ٤- الجروح الجسيمة أو الوقوع، الأمراض، العمليات الجراحية، الآلام والأذى ١٢,٨ %.

(١) نفس المصدر السابق ، وأمراض العصر : د. العيسوي .

إن الفوبيا من بين الأمراض النفسية الواسعة الانتشار إلا أن الشخص الفوبي لا يشعر بالخوف إلا إذا كان في الموقف المخيف أو إذا رأى الذي يثير مخاوفه ولكنه أساسا لا يخاف منه في غيبته .

كان فرويد يعتقد أن الفوبيا تنتج من القلق الناتج بدوره من كبت الدوافع يزواح القلق أو ينقل من الدوافع التي يخافها الفرد إلى شيء أو موقف له صلة رمزية بهذا التهديد .

— تغير الفوبيا

ويسفر كارول الفوبيا بإرجاعها إلى ثلاثة أسباب محتملة :

- ١- خيرة خوف مروعة في معظم الحالات يكون المريض قد نساها.
- ٢- استجابات شرطية في موقف يؤدي إلى الخوف في الغالب في الطفولة المبكرة .
- ٣- إسقاط رمز الخوف العام أو الصراع العام في معظم الحالات ينسى المريض السبب الحقيقي .

إن الإنسان يتعلم كثيرا من مظاهر السلوك بما في ذلك الاستجابات الانفعالية عن طريق التقليد والمحاكاة لسلوك الآخرين .
كذلك يمكن تعلم الاستجابات الفوبية عن طريق الفائدة أو الأهمية التي تعود على الفرد كنتيجة لهذه الاستجابات الفوبية .

وتلعب العوامل الفسيولوجية دورا في الإصابة بالفوبيا ذلك لأن هناك بعض الأشخاص الذين يثار عندهم الجهاز العصبي الذاتي بسهولة أكثر من غيرهم ويعتد أكبر من المثيرات ، فالجهاز العصبي يتدخل بالشعور بالخوف ولهذا فللوراثة دور أساسي في الاستجابة الفوبية .

عصاب الوسواس القهري

يقول هيلجريد أن عصاب الوسواس القهري يحدث في ثلاثة أشكال :

- ١- الأفكار الوسواسية التي تعاود الحدوث للفرد باصرار وإلحاح وفي الغالب ما تكون أفكار غير سارة بل أفكار مزعجة .
- ٢- أفعال قهرية أو قسرية أو استحواذية حيث يجد الفرد نفسه مساقا إلى تكرار بعض الأفعال أو الأعمال النمطية الطقوسية.
- ٣- خليط من الأفكار الوسواسية مع الأفعال الاستحواذية أو القهرية مثل الاعتقاد بأن الفرد يحمل جرثيم المرض مع الميل القهري لغسل اليد باستمرار^(١) .

أما إيوارد فيقول :

إن عصاب الوسواس القهري Obsessive - Compulsive يشبه أعراض الفوبيا والهستيريا من حيث أن وجوده يحمي الفرد من الذكرى المؤلمة أو من مواجهة الصراعات. وإن الفرد لا يمكنه التحكم فيها شعوريا إذ يلجأ إليها الفرد لحملية تقسه من الهجمات الحصرية .

تتور الأفكار الوسواسية حول أمور غير مرغوب فيها مع وجود نافع أو حافز داخل لتكرار بعض الأفعال المرة تلو الأخرى .

أما جانيت فإنها تضع الوسواس والاستحواذ ضمن الاضطراب .

إلا أن فرويد أعطى الوسواس على أنه عصاب . وفي ترجمة للمصطلح إياه على أنه عصاب الاستحواذ أو عصاب القهر إلا أنهما دمجتا بعدئذ ليصبحا عصاب الوسواس القهري .

(١) نفس المصدر السابق.

إن حالات الوسوسة من الأمراض العصابية الشائعة ويقصد بها تسلط فكرة أو عدد من الأفكار على ذهن المريض واستمرار ترددها عليه وعجزه عن إبعادها أو التخلص منها رغم أنها أفكار غير طبيعية .

إن الوسوسة فكرة دائمة واعية يدرك الفرد أنها غير معقولة . أما الأفعال القهرية فتحتوي على الأفعال والحركات والمناشط التي يجد الفرد نفسه مساقا لعملها . ويمتاز مرضى الوسواس بحب النظام والدقة والبخل والشح والشك والحيرة والتزمت والمحافظة على المواعيد والمحافظة على صحتهم . وليست الأفعال القهرية إلا وسيلة من وسائل تعذيب الذات لأنها أفعال يكرها الفرد .

يقول سترانج أن الشخص المصاب بعصاب الوسواس القهري يكون قد كون وهو طفل ضميرا غير ملائم يحجبهم بالشعور بالذنب عندما يواجهون بعض المثيرات وتزعجهم المشاعر الجنسية والعوانية وليس صحيحا أن ضمائرهم أقوى من غيرهم من الأسوياء إذ أن ضميرهم يبقى غير مرن .

أما المتعلم تعليما جيدا والمصاب بهذا المرض يستطيع أن يحقق نجاحا ولكن لفترة محدودة قبل أن يحتويه الانهيار .

والذي يؤثر عند الناس الأسوياء ولا يؤثر في صحتهم النفسية هو الفعل القهري البسيط أما الحالات الخطيرة فتسمى الهوس Mania .

وفي الغالب ما تكون الأعمال التي يجد الفرد نفسه مضطرا لعملها مضحكة أو مثيرة للسخرية كعد الأحجار على الرصيف أو عد الأشياء الموجودة في الغرفة أو ترديد الكلمات أو حتى تصل للسرقة القهرية (الإجبارية) رغم تفاقمها بالنسبة له .. وهلم جرا .

ويفسر فرويد وتلامذته المريض اللقلق الحاد بأن أعراضه رمزية ترمز لصراع أو شعور بالذنب .

وقد كشفت بعض الدراسات الحديثة عن الأشكال التي يتخذها الوسواس

القهرى :

١- الشكوك الوسواسية وهي عبارة عن أفكار عن العمل الذي أتمه الفرد مازال غير تام أو أنه غير دقيق وقد وجد هذا الوسواس عند ٧٥% من مجموع المرضى. كأن يغلق الباب ثم يعود ليتساءل هل أغلقه أم لا ؟.

٢- التفكير الوسواسي وهو عبارة عن سلسلة لا متناهية من الأفكار في الغالب ما تتركز حول أحداث المستقبل .

وقد وجد هذا النوع عند ٣٤% من مجموع المرضى . وعلى سبيل المثال المرأة الحامل تتساءل :

إذا جاء طفل فلربما يذهب إلى مهنة تأخذ بالضرورة بعيدا ولكنه قد يرغب في العودة إلي فماذا أفعل إذن ؟.

٣- الدوافع الوسواسية : وجد هذا النوع عند ١٧% ومفادها وجود دافع قوي للقيام بعمل ما.

تتراوح هذه الأعمال ما بين الأعمال البسيطة والتافهة إلى الأعمال الخطيرة والإجرامية . ففي حالة أحد المحامين كان يعاني من فكرة مسيطرة عليه ، القيام للشرب من الحبر الموجود في الدواة .

٤- المخاوف الوسواسية : وتوجد عند ٢٦% من مجموع العينة حيث كانوا يخافون من فقدان السيطرة والقيام بعمل أشياء سوف تسبب لهم الحرج الاجتماعي. من ذلك ما قرره أحد المدرسين من أنه كان خائفا أن يذكر أمام تلاميذه في قاعة الدرس عن علاقته الجنسية السيئة مع زوجته.

٥- الصور الوسواسية : وهي عبارة عن صور ذهنية لأحداث وقعت أو أحداث متخيلة وتوجد عند ٧% من العينة .

من ذلك أن أما كانت ترى ابنها وقد جرفته مياه المرحاض كلما دخلت إلى
"الحمام" .

إن الأفعال القهرية نوعان :

١- قهر الإذعان : ويوجد عند ٦١% للقيام بأعمال قهرية كان يقرر أحدهم أن
لديه فكرة وسواسية بأنه يمتلك وثيقة خطيرة في أحد جيوبه مع أن ذلك غير
حقيقي .

٢- القهر المنضبط : ويوجد عند ٦% من المرضى وهو استسلام المريض
للمرض وهو يعلم أنه يقع تحت وسواس ولكنه عاجز عن تخليص نفسه منها.
ومنها النعاس والسرхан وشرود الذهن .

عصاب الوهن أو الضعف

يمتاز هذا العصاب بمعاناة صاحبه من مشاعر الضعف والهزال والوهن والشعور بالتعب والإرهاق مع فقدان الشعور والمعاناة من بعض الاضطرابات النفسجسمية .

ويحدث هذا العصاب نتيجة لرغبة الفرد في حماية ذاته من الحصر الناتج من مواقف الحياة الغير مرضية ومن مشاعر اليأس وضعف العزيمة والشعور بالإرهاق والمرض لدرجة يعجز معها المريض عن مواصلة مجابهة الحياة .

إن المرضى يعانون مما يسمى مجموعة أعراض التعب حيث يشكون وجع الرأس والأرق Insomnis والتهيج ومن الشعور بالكسل والتراخي والتعب والإرهاق الناتج من وجود آلام في الظهر ومناطق أخرى من الجسم ويعانون كذلك من سوء الهضم والإمساك .

وقد ذهب فرويد للقول بأن هؤلاء يعانون كذلك من الخصر . وعلى الرغم أن المريض قد يعاني من خليط من أعراض توهم المرض وأعراض الوهن إلا أن علماء النفس يفصلون بين الاثنين لأغراض التوضيح وسهولة الدراسة .

ويوصف المريض نفسه قائلاً : إنني متعب طوال الوقت . إنني أشعر بالآلام في رأسي وظهري .. إنني أشعر بالتعب عند الاستيقاظ من النوم .

إن مريض عصاب الوهن لا يسعى للحصول على المساعدة ولا يرغب للخضوع للفحوص الطبية ويتخذ الذرائع للتخلص من عمله الذي لا يرغب فيه وبذلك يعجز عن الانتاج والقيام بدوره في الحياة وبذلك يكون عالية على أسرته وعلى المجتمع .

عصاب توهم المرض

إن المصاب بهذا المرض يشعر أن صحته متدهورة بل ربما هو على حافة الموت لذا تراه يعاني من سوء الهضم المزمن ومن التخمة ومن الصداع وامتلاء البطن بالغازات ومن الإمساك والآلام الصدرية ، وآلام البطن ، كما يشعر بالقلق وهو يتابع دقات قلبه بخوف شديد وعدم الشعور بالارتياح والكس والتراخي .

فحالة توهم المرض Hypochondria تشير إلى اهتمام المريض بصورة مرضية بصحته أي المعاناة من وسواس المرض أو هجاس^(١) المرض أو وهم المرض.

وكان فرويد يعتقد أن هؤلاء المرضى إذا عانوا أيضا من القلق ونوباته فإن صورة توهم المرضى الكلاسيكية تنطبق عليهم .

أي القلق الدائم والمستمر والمتواصل حول حالتهم الصحية واتخاذهم التدابير المشددة لحماية صحتهم وكان يعتقد أن توهم المرض ينتج من الإسراف الزائد في العادة السرية Masturbation مع غياب النشاط الجنسي كلية .

إلا أن فرويد في آخر حياته ارتد عن نظريته هذه . وقد أجمع علماء النفس على أن أعراض الوهن مؤشرا عاما للشخصية العصابية أي المصابة بالأمراض النفسية، بينما خالفهم بعض العلماء على أن المريض يعاني من انخفاض في شعوره

(١) توهم (هلوسة) Hallucination الملوسة هي تجربة لما طابع الإدراك لشيء ما أو صفة من الصفات دون وجودها في العالم الخارجي أي بدون حصول التنبيه الحسي الكافي وذي الصلة الوثيقة بالموضوع ، كأن يسمع المرء أصواتا أو يرى صوراً أو يحس أنه مريض . وقد يصاب بها الأسوياء وليست مقصورة على المرضى عقليا وتختلف عن الوهم Illusion من حيث كون الثاني يشير إلى إدراك خاطئ لموضوع حقيقي أو محسوس.

توهم المرض (الهجاس) : Hypochondria ضرب من الوسواس الذي يستحوذ على نفس المرء فيتولد عنده قلقا بالغاً على صحته بحيث يعتقد أن هذا المرء وإما بأنه يشكو من الألم أو من مرض معين، ويصل به الوهم إلى حد المبالغة في خطورة الألم أو المرض الوهمي الذي يشكو منه ، فهو موسوس بالمرض .

باحترام ذاته Self - Esteem كما يرى بعض علماء النفس أن توهم المرض يدخل ضمن مرض آخر أكثر شمولاً منه وهو الوهن أو الشعور بالضعف Asthenia ويعني الوهن أو الضعف أو النحول أو الذبول .

ويطلق عليها أيضاً اصطلاح آخر هو Neurasthenia النيوراسينيا وتشير إلى الوهن أو الضعف العصبي أو تعب الأعصاب Exhanstion of Nerves أو الانهيار العصبي (Nervous Break Down) وإن هذا المرض يوجد لدى النساء أكثر من الرجال .

ومن أهم أعراض هذه الحالة ما يلي :

- ١- التعب الجسمي المزمّن .
 - ٢- الثورة والتهيّج وعدم الاستقرار .
 - ٣- العجز عن تركيز الانتباه في أي عمل محدد .
 - ٤- حدة المزاج أو توقع المزاج .
 - ٥- الكآبة وتغير المزاج .
 - ٦- تحليل الذات .
 - ٧- الشعور برثاء الذات .
 - ٨- توهم المرض أو الانتباه الزائد لوظائف الأعضاء الجسمية مع الشعور بالآلم الوظيفي .
- ويرى بعض علماء النفس أن هذا المرض يرجع إلى أسباب وراثية بمعنى انتقاله عبر الجينات أو ناقلات الوراثة أو المورثات من الآباء والأجداد إلى الأبناء .
- وهناك فروض مفادها أن الغدد الصماء أي تلك التي لا تفرز إفرازاتها خارج الدم وإنما تفرزها داخله مسؤولة عن الأمراض النفسية ومنها الغدة الدرقية والنخامية والصنوبرية والتموسية .
- وينصح بمراجعة الطبيب النفسي لإزالة هذا التوتر من المريض ولحمايته من التجارب المريرة التي مرت بها مع الأدوية والعقاقير والجراحات والفحوصات .

عصاب الاكتئاب

إن هذا العصاب هو اكتئاب عصابي وليس ذهانيا وهو عبارة عن رد فعل لبعض الأحداث في حياة الفرد والتي تسبب الشعور بالحزن والغم والضيق والتشاؤم Pesimism وتظهر أعراض الاكتئاب في أعقاب فقدان الفرد لوظيفته أو عند وفاة شخص عزيز على نفسه أو الإصابة بمرض ما ونجد أن الشخص العصابي يتغير في مجرى حياته .

وهناك نوع من اكتئاب رد الفعل يصيب الأطفال ويسمى الاكتئاب الانفعالي وعادة المصابين بهذا المرض هم من الذين يفكرون للرعاية الشخصية وحب الأم أو الأب .

وهناك حالة شديدة جدا كانت تسمى قديما Marasmus والتي تقود إلى وفاة بعض الأطفال نتيجة الحرمان الشديد من العاطفة . يبدأ الطفل بفقد شهيته ويصبح بليدا ويصبح لونه رماديا ويصاب بالإسهال Diarhea .

وهناك نوع آخر من اكتئاب رد الفعل يظهر في الحالة الجنسية المثلية Vert Homosexuals ويعد مرضى هذا المرض أنهم قد انصرفوا إلا أن انحرافهم عبارة عن تكيف جنسي سليم ويعانون من صراع حاد من فشلهم في تحقيق مسؤولياتهم الاجتماعية والبيولوجية .

ويعتبر كارول عصاب اكتئاب رد الفعل في منتصف الطريق بين ذهان الاكتئاب والشعور بهبوط الهمة والحزن العادي أو الألم .

وفي حالة الحزن العادي يؤدي مرور الوقت والاهتمامات الجديدة إلى التخفيف من حالة اليأس وتصبح الحياة جديرة بالحياة مرة أخرى .

ويوجد الاكتئاب الذهاني الذي يمتاز بظهور الهذيان والهلاوس ووجود مشاعر حادة بالذنب والرغبات القوية في الانتحار والتخلف الشديد في العمليات

الفكرية.

وفي حالة اكتئاب رد الفعل يستجيب المريض للضغط بقدر من الحزن أكثر من اللازم ويفشل في العودة للحياة الطبيعية بعد فترة معقولة من الزمن .
ويختلف اكتئاب^(١) رد الفعل عن الاكتئاب في كل من المانخوليا أو ماناخوليا سن اليأس وفي الجنون الدائري لأن ذلك النوع من الاكتئاب يكون أكثر حدة وشدة في الدرجة والاستمرارية والشعور^(٢) بهبوط الهمة .

(١) اكتئاب (هبوط) Depression هو موقف عاطفي أو اتجاه انفعالي يتخذ في بعض الأحيان شكلا مرضيا واضحا وينطوي على شعور بالتصور وعدم الكفاية واليأس بحيث يطفئ هذا الشعور على المرء أحيانا ويصاحبه انخفاض عام في النشاط النفسي والمضوي .

(٢) الشعور (انفعال) (الوعي) Feeling, Affect Coconsciousness هو اصطلاح عام للدلالة على الناحية الانفعالية في التجربة مثل تجربة اللذة وتقويضها والاهتمام وما شابه ذلك . ويشمل عادة التجربة العاطفية ويستخدم على صعيد شعبي بمعنى غير محدد للدلالة على أية تجربة ولاسيما للاحاساسات المسمية .

وعلى صعيد الانفعال هو بمثابة الحالة النفسية أو التوتر النفسي المصاحب لحياج العاطفة .
الشعور بالدونية (أدلى) Minctwering Keitsgefuhr يعتبر أدلى مؤسس مدرسة علم النفس الفردي . إن شعور الإنسان بأنه دون غيره من الناس يشكل لديه دافعا من أعظم الدوافع عن العمل وبذل الجهود بحيث يؤدي به عجزه عن اثبات ذاته وتحقيق ما يصبو إليه - نظرا لما يعتريه من عيوب ونقائص بدنية مثلا إلى اللجوء صوب سبل مختلفة من التعويض . كالتفوق على سواء والابتياز بجليل الأعمال أو التحكم في ضعاف البنية ومعاملتهم بقسوة أو الاحتماء خلف إدعاءات كاذبة .

شعور التفوق Superiority Feeling ضرب من الغرور والمبالغة في تقدير الذات وتقييمها .
يتندي لدى المرء في كثير من الأحيان بمثابة رد فعل أو وسيلة دفاعية ضد وجود شعور بالضعف والنقص أو ضد إصابته بعقدة من عقد النفس فيكون بمثابة المحاولة للتعويض عن ذلك .

شعور الزيف والاصطناع Unreality Feeling هو الشعور المرضي عادة ينتاب المرء جاعلا إياه يحس بأن التجربة أو الخبرة ومن جعلتها تجربته لذاته تعوزها الموضوعية وينقصها التجنر في الواقع . فالزيف هو الطابع السائد في الخسرة وعليه فقد ينشأ الإحساس بانعدام الواقعية وهشاشة التجربة الشعور مع الغير (التعاطف) Sympathy هو ميل إلى معايشة المشاعر والعواطف التي يمر عنها أولئك الذين حوالاه و تتحلل لديهم .

ويقال أنه عدوى المشاعر ، كما دعاء ماك دوغال بالتعاطف السلبي البدائي يميزه له عن التعاطف الفاعلي الذي اعتبره بمثابة الميل من جانب المرء نحو السعي الفعلي لمشاركة الغير له في مشاعره وعواطفه .

ذهان الفطام

ذهان الفصام^(١)

يقصد بذهان فصام الشخصية حالة الفصام العقلي Schizophrenia التي تتميز بالبلادة والانسحاب من المجتمع ومن الحياة الاجتماعية العادية. ويتعرف سترانج فإن الفصام اضطراب عقلي أو ذهان عقلي من الأمراض الوظيفية أي تلك الأمراض التي لا ترجع إلى اضطرابات أم أسباب عضوية في جسم الإنسان أو في مخه ولكنها اضطرابات تطرأ على الوظائف العقلية فقط . ويتحدد هذا الذهان بالانسحاب من الحياة الاجتماعية والبلادة أو فقدان الاحساس.

أما سانفورد فيعرف الفصام بأنه أحد الأمراض العقلية وفيه يبتعد الفرد عن عالم الحقيقة . ويصاحب ذلك الهلوس والأفكار الزائفة والهلذان والانسحاب والاضطراب الحاد في الحياة الإنفعالية عند المريض .

أما جيمس دريغر فيضيف :

إن من خواص الفصام هي وجود تفكك في حياة المريض بين الحياة العقلية والحياة الإنفعالية ، فهناك انفصال بين الحياة العقلية والحياة الإنفعالية . والفصام هو من أخطر الأمراض العقلية وأكثرها انتشارا . إن المريض ينسحب ويتقهقر من عالم الحقيقة إلى عالم الخيال والوهم وأحلام اليقظة وترجع كريبلين الفصام إلى أسباب وراثية يرجعها إلى عوامل نفسية وعضوية.

أسباب الفصام :

يرجع الفصام كل من جاك روي استرانج وبيلاك إلى مجموعة من العوامل الجسمية والنفسية والاجتماعية والكيمائية والحيوية مجتمعة .

(١) في عام ١٩١١ اقترح الطبيب العقلي السويسري Bieure تغيير اسم المرض إلى الشيزوفرانيا .

أما ببلاك فيطلق على اتجاهه اسم الاتجاه المتعدد العوامل النفسجسمي. ويرى أن الفصام عبارة عن مجموعة من الأعراض العقلية وليس مرضا واحدا . أما معظم الدارسين فيعتقدون على أن أعراض الفصام عبارة عن اضطرابات في الذات الوسطى .

ومن أهم الأعراض الهامة للفصام :

- ١-البعد عن الواقع.
- ٢-فقدان القدرة على التحكم في الدوافع والانفعالات .
- ٣-اضطراب التفكير .
- ٤-انهيار في قوى الدفاع.
- ٥-فقدان القدرة على التنظيم والابتكار.

إن الذي يلاحظ على مريض الفصام :

- ١-البلاهة Apathetic .
- ٢-الإنسحاب Withdrawal .
- ٣-السلبية Passive .
- ٤-عدم النشاط Inactive .

وقد نجد عكس ذلك :

- ١-المندفع Impulsive .
- ٢-العبيط (الساذج) Silly .
- ٣-الشخص الباكي أو الضاحك Laughing or weeping أو الأجوف إنفعاليا.

أنواع الفصام :

يمكن تقسيم الفصام إلى أربعة أنواع متميزة وهي :

- ١- الفصام البسيط Simplex Chizophrenia .
- ٢- فصام الجمود والتخشب Catatonic أو الفصام التصلبي أو الخشبي.
- ٣- الفصام الاضطهادي Paranoid .
- ٤- الفصام العاطفي Hebephrenic .

ويميل بعض علماء النفس إلى تقسيم مرضى الفصام إلى أنماط :

- ١- النمط العبيط أو الساذج الذي يميل إلى الضحك والاستهزاء.
- ٢- النمط المكتئب ويميل إلى الشنوذ والانحراف والتيهيج والشكوى من توهم المرض.
- ٣- النمط البليد .
- ٤- النمط الذاتي وهو مندفع ويخضع لنوبات الثورة والإثارة .

ويمكن تمثيل حالة نمو المرض بهذه الطريقة :

- ١- حالة السواء.
- ٢- العصاب النفسي.
- ٣- الاضطرابات السلوكية.
- ٤- الجنون اللوري.
- ٥- الفصام (وهو أصعب حالات المرض) .

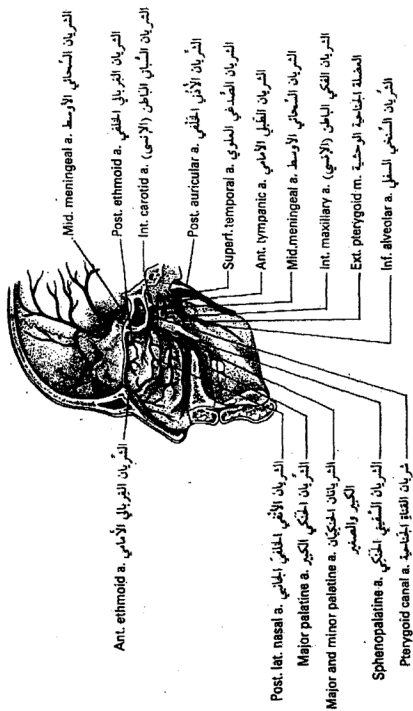
ويظل المريض يدرك ما حوله حتى في حالات انطوائه الشديد . وعرض المريض في بدايات حالته على الأطباء هي الطريقة الأنجع لعلاج.

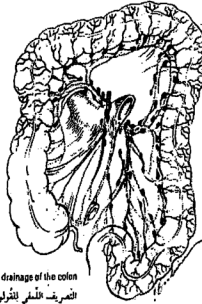
أعضاء جسم الإنسان

التي تتعرض

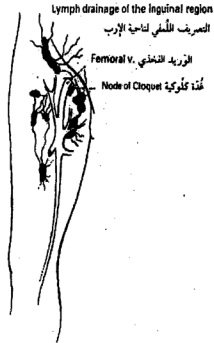
للحالات النفسية

والعصبية





Lymph drainage of the colon
التصريف اللمفي للقولون



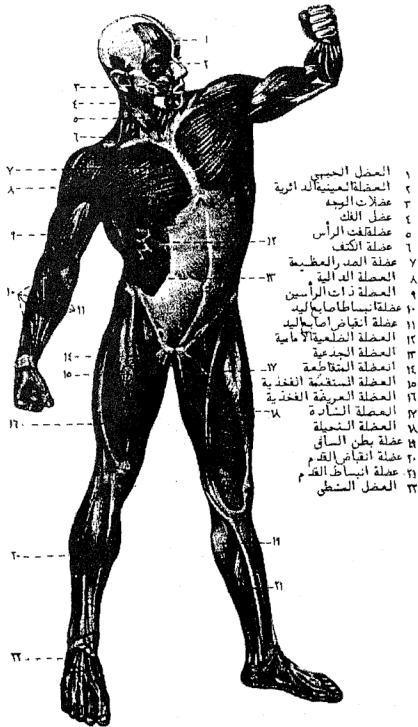
Lymph drainage of the inguinal region

التصريف اللمفي لمنطقة الإرب

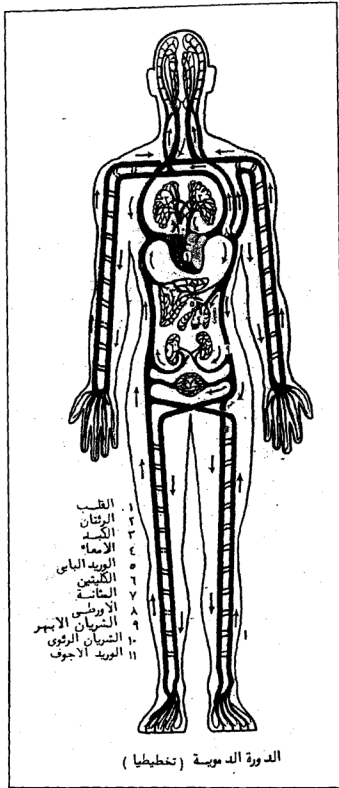
Femoral v. الوريد الفخذي

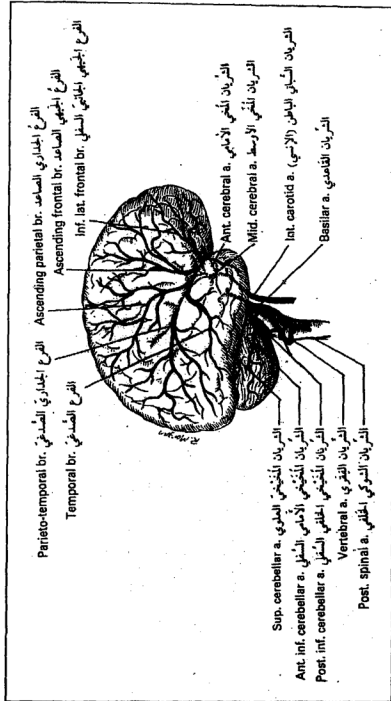
Node of Cloquet عقدة كلوكيت

الجهاز اللمفي

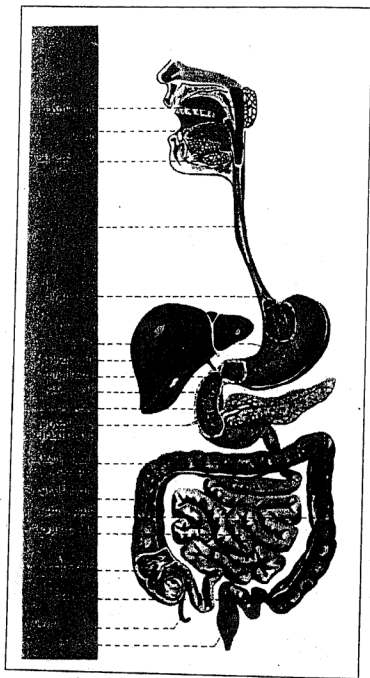


- ١ العضل الجبهي
- ٢ العضلة العينية الدائرية
- ٣ عضلات الوجه
- ٤ عضل الفك
- ٥ عضلة تحت الرأس
- ٦ عضلة الكتف
- ٧ عضلة الصدر العظيمة
- ٨ العضلة الدالية
- ٩ العضلة ذات الرأسين
- ١٠ عضلة انقباض اصابع اليد
- ١١ عضلة انقباض اصابع اليد
- ١٢ العضلة الضلعية الأمامية
- ١٣ العضلة الجذعية
- ١٤ العضلة المتقاطعة
- ١٥ العضلة المستقيمة الفخذية
- ١٦ العضلة العريضة الفخذية
- ١٧ العضلة الشارة
- ١٨ العضلة النعلية
- ١٩ عضلة بطن الساق
- ٢٠ عضلة انقباض القدم
- ٢١ عضلة انقباض القدم
- ٢٢ العضل المنطوق

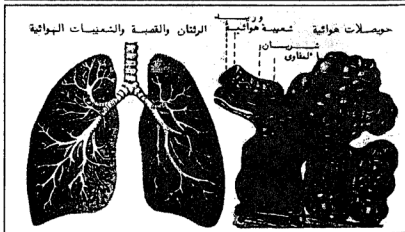
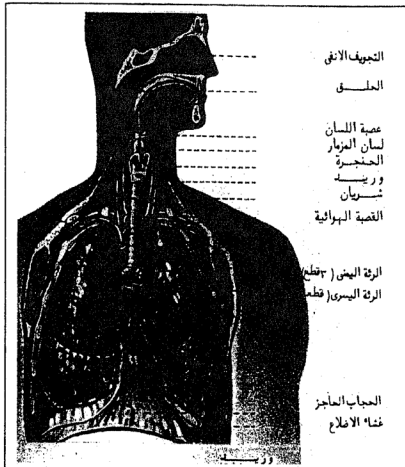


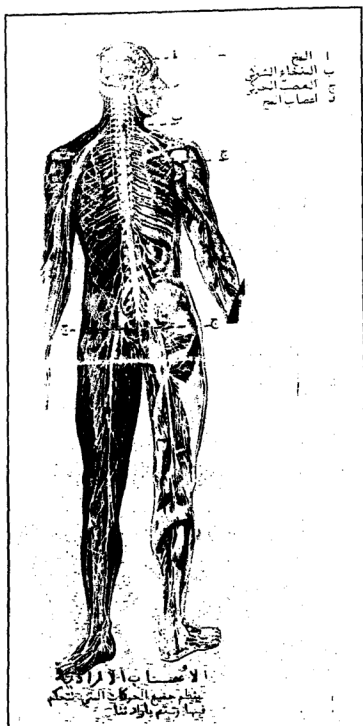


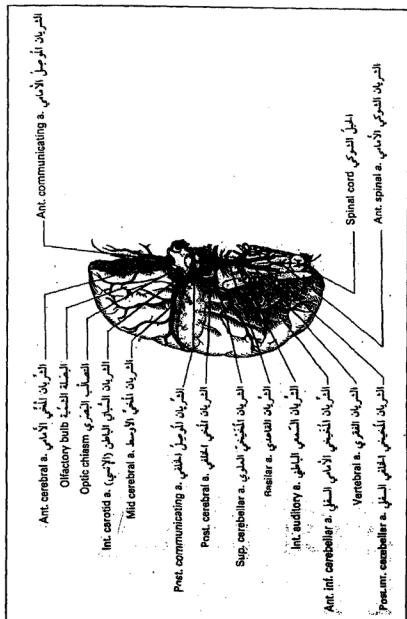
شريين الرأس والدماغ



الجهـاز الهضمي







العلاجات

العلاج (فن الشفاء Therapeutics) (Therapy-(Treatment) يشدد العلاج على الخطوات العملية المستخدمة في شفاء المريض من علة أو خلل يعانيه ، بدلاً من التشديد على الأساس العملي للمعالجة. أما علم المداواة أو فن الشفاء بمعنى Therapeutics فهو ذلك الفرع من فروع الطب الذي يهتم بالمعالجة ويستهدف الشفاء أو التخفيف من وطأة الاضطرابات التي يعاني منها المريض .

العلاج الاجتماعي Sociiotherapy هو معالجة النواحي التي تتعدى النطاق الشخصي وتتصل بالعلاقات الاجتماعية لدى المريض في وضعه الحياتي الراهن.

علاج انتقائي Eclectic Therapy هو العلاج النفسي المرتكز إلى عناصر مستقاة من نظريات متعددة ومختلفة أو من اجراءات متنوعة. فكأنه ينتقي العناصر الملائمة للعلاج من شتى النظريات ودمجها في طريقة علاجية واحدة.

العلاج بالإبر (علاج إبري) Acupuncture هو معالجة المريض أو العمل على تخفيف الألم بواسطة الوخز بالإبرة ، حيث توخز الإبر في الأعصاب الناقلة لشحنات الوجد وأحاسيس الألم. ولقد برع الصينيون على مر العصور في استخدام هذا العلاج الإبري وإحلاله أيضاً محل التخدير الموضعي والعام في أجزاء العمليات الجراحية وفي معالجة الروماتزم وغيرها من الأمراض العصبية.

العلاج بالإنفاز الحراري Diathermy ، استخدام التيار الكهربائي بقصد إحداث الحرارة في أنسجة الجسم من أجل أغراض طبية وعلاجية. يقوم على مبدأ مشابه لمبدأ المداواة بالحمى الإصطناعية Pyreto Therapie .

العلاج بالماء Hydro Therapy أو المعالجة المائية العلمية ، وهي معالجة الأمراض بالماء وبطريقة علمية ومنه المعالجة المائية التجريبية Hydro Pathy ، حيث تجري معالجة الأمراض بالماء تجريبياً . وقد عرفه أطباء العرب القدامى ودرجوا على استخدامه.

العلاج التخديري Narco Therapy (Narcosynthesis, Narcoanalysis) هو القيام بالمعالجة النفسانية بينما يكون المريض تحت تأثير عقار تخديري أو مخدر ، مثل "الصوديوم اميتال" أو التبتوثال (مخدر يحقن في الضلوع) .

علاج جماعة الأسرة Family Group Therapy ، ينطوي على القيام بمعالجة الأسرة كمجموعة أو الأعضاء الرئيسيين فيها ، بدلاً من التركيز على علاج المريض كفرد وبمعزل عن وضعه العائلي ومحيطه .

علاج الدفع الإجمالي Tota Push ، ضرب أو أسلوب من العلاج حيث يتم التنسيق بين كافة الإجراءات المستخدمة في معالجة المريض - ومنها الإجراءات الطبية والسيكولوجية والسوسولوجية - على نحو يؤدي إلى تكوين دفع علاجي جلمح وبصورة إجمالية . فهو يقوم على التأزر بين مختلف الوسائط العلاجية لخلق اندفاع إجمالي.

العلاج السلوكي Behavior Therapy هو علاج نفسي يركز على الاستجابات المشروطة وغيرها من مفاهيم المذهب السلوكي في علم النفس . يتجه هذا العلاج في المقام الأول نحو تغيير العادات واستبدالها في سلوك المرء وتصرفاته.

العلاج الصدمي Shock Therapy طريقة في الطب وعلم النفس العقاقيري ، حيث ينطلق التشخيص من حالة المرء ناجمة عن تعرضه لصدمة عاطفية شديدة أو ناشئة في أعقاب عملية جراحية ، والقصد من وراء هذا النوع من العلاج هو إحداث

الصددمات بواسطة التيار الكهربائي لكي تؤثر في الجهاز العصبي وتعمل في معدل الإقراز الهرموني.

العلاج الفعال Active Therapy ، إحدى طرق المعالجة في التحليل النفسي، يجري استخدامها أحيانا لكسر شوكة المعارضة أو المقاومة من جانب المريض أو الشخص الخاضع للتحليل. والمعروف أن هذه المقاومة تحول دون صيرورة المادة أو المحتوى اللاشعوري إلى محتوى شعوري في الوعي، لكونه قد تعرض للكبث .

العلاج المهني (معالجة بالمهن اليدوية) Occupational Therapy، استخدام المهن ذات الطابع اليدوي بشكل رئيسي في المعالجة الشفائية أو في العلاج الشفائي للاضطرابات العقلية والجسمية وللنقص العقلي والبدني الذي يعاني منه المرء.

العلاج النفسي المتبادل Reciprocal Inhibition ←
Psychotherapy منحي علاجي يقوم على التداعي بقصد تبديل عادات معينة لدى المرء وتغييرها وذلك من خلال استخدام طريقة منهجية ومنظمة في إضعاف حدة الحساسية بالنسبة للخبرات الجارحة التي يعاني منها المرء.

العلاج النفسي الجماعي Group Psychotherapy للمعالجة الجماعية للاضطرابات العقلية أو العاطفية لدى جماعة من الناس بالوسائل الميكولوجية. فالعلاج الجماعي يقابله علاج الفرد كفرد.
تشبه هذه الطريقة في العلاج عملية التمثيل النفسي Psychodrama أو الإجماعي Sociodrama القائم على ارتجال موجه للمشاهد وغايته حمل المرضى على تمثيل تصرفاتهم في الحياة بغية مساعدتهم.

العلاج النفسي Psychotherapy أو الطب النفسي ، وقوامه معالجة الاضطرابات العقلية أو النفسية والعاطفية باعتماد الوسائل والأساليب الميكولوجية.

ومن الوسائل المستخدمة في حقل العلاج النفسي Psychotherapentics . الإحياء والتحليل النفسي واخضاع العقل للتدريب ، وتقوية الإرادة وتعزيز الروح المعنوية والافئاع.

العلاج النفسي العقلاني Rational Psychotherapy طريقة في العلاج النفسي قام بتطويرها البرت اليس (Ellis) ، يتم بواسطتها تشجيع المريض من خلال حوار داخلي عن استبدال الأفكار غير العقلانية بأفكار عقلانية والاستعاضة بالثانية عن الأولى.

العلاج النفسي المرتكز على العميل Client – Centered Psychotherapy منحى في العلاج النفسي لا يقوم على التوجيه واصدار التعليمات للعميل ولا ينجم عنه خلل في العلاقة بين المعالج والعميل . قام بتطويره على نحو رئيسي كارل روجرز ، وهو يستند إلى نظريته في الشخصية .

العلاج النفسي الوجودي Existential Psychotherapy علاج يرتكز إلى المفاهيم الوجودية ، فيشدد على تنمية حس باتجاه الذات (الاتجاه الذاتي) وعلى اضمحاء معنى بالنسبة لوجود المرء .

علاج يهدف إلى معاونة المريض Supportive Therapy اجراءات وخطوات عملية تستخدم لمساعدة الشخص المريض والخاضع للمعالجة بقصد إعانته على الاستشفاء وتمكينه من التغلب على الاضطراب الذي يعاني منه .

التنويم المغناطيسي

الذاتي

مدخل :

يعد التداوي الإيحائي أقدم طريقة من طرق التداوي الروحي للأمراض إذ يعود تاريخه إلى عهد الإنسان البدائي^(١) الذي كان ممتزجاً بالشعوذات الدينية والسحر. الذين كانوا يناشدون الآلهة لطرد الأرواح المسببة - حسب زعمهم - للأمراض. وإذا عدنا إلى نماذج التداوي المغناطيسي الذاتي فإننا نجد لها مسجلة في السجلات الهندسة ومن أهم مظاهرها تمارين اليوغا .. وفي التأملات (الطقوس الدينية البوذية) .

وكذلك استعمل مثل هذا التداوي لدى الكلوانيين وقدماء المصريين^(٢) واليونانيين. وقد دخل التداوي الإيحائي مجال العلم في منتصف القرن الثامن عشر محققاً نتائج إيجابية.

يقول "يمانويل كانت" أكبر فلاسفة الألمان في كتابه "قوة الإرادة بالسيطرة على الإحساسات المرضية بواسطة التصميم" ، إن للإرادة قوة يجب أن يحسب حسابها، ليس في السيطرة على إثارة الشعور حسب بل وفي السيطرة على الأسقام الجسدية أيضاً . ولتحقيق هذا الغرض يجب على الإنسان أن يصمم دائماً على أن يكون مريضاً ، وأن لا يسمح مطلقاً للمشاعر المرضية ولا للآلام والأسقام بالوصول إلى عقله الواعي وعليه أن يزيح كل هذا بالتصميم والإرادة.

ويعتقد الفيلسوف إن الإجراءات الكاملة لكل (إرادة) سواء أكانت موجهة إلى عمل خارجي أو بقصد إحداث تأثير نفسي داخلي تتكون من ثلاثة مقاطع:

١-الباعث (المحرك) : وهو القوة الحافزة أو التصورات الواعية أو ما يطلق عليه (المراد أو القصد) .

(١) التويم المغناطيسي : د. أمين رويحة .

(٢) في إحدى النسخ المصرية القديمة (١٥٥٢ ق.م) وجد مكتوب ما يلي (... لتسكين الألم في فزاعه ضع يدك فوقه وقل له أن الألم سيؤول) .

- ٢-العزم : وهو فعل الإرادة الأصيل أو الفصل الثاني من (تمثيلية الإرادة) .
٣-الأداء : أو تحقيق المراد وهو (الفصل الجوهري في الأداء) .

وعن التخيل يقول :

إن التخيل قوة (روحية) تصقل التصورات الموجودة وتربطها بعضماً إلى بعض ، ويدون الاستعانة بالعالم الخارجي .

إن فاعلية التخيل لا تقتصر على (الضم والمزج والتحويل) بل أنها (خلاقة) إذ تخلق في الداخل تصورات لا يمكن لأي عالم أو أديب أو فنان أو ميكانيكي الاستغناء عنها للإبداع في عمله وإنتاجه.

يقول جوته أعظم شعرا الألمان أنه لولا (التخيل الموجه لما وجد عالم مكتشف ، في دنيانا) والمتخيل يحلم بأحلام نهائية في اليقظة فيجد ما يعزبه عما فاتته من نجاح في ماضي حياته ، ويلطف صدمات الحياة . كما يعطي التخيل تصورات عن المستقبل يربطها بتصورات من الماضي في أضواء جديدة تفيد الحاضر وتكون إشارات الجسم والروح معاً .

وهناك تخيلات العقل الباطن والإيحاء^(١) سواء في حالة اليقظة أو في حالة التنويم المغناطيسي يحاول حمل العقل الواعي على نسيان تخيلاته لتدفن صورها في أعماق العقل الباطن لتتشر إثارته فيه .

أما حقيقة التنويم المغناطيسي فهي حالة تبدل في الوعي (العقل الواعي) وله شبه كبير بالنوم الطبيعي . وفيه يمكن التأثير على انفعالات النائم ويرى بعض الباحثين أن يعرف النوم المغناطيسي بأنه نوع متحرر من حالات الهستيريا.

(١) الإيحاء : تأثير روحي تنقل به تخيلات من أعمال من الوعي وما يرتبط بها إلى الموحى إليه . وهو البوادر المميزة للتنويم المغناطيسي أو هو نفاذ تخيلات إلى داخل الدماغ النوم بطريقة الكلمة أو التصرفات والشعور أو التقليد.

والأشخاص الذين يتمتعون بإرادة قوية منظمة يسهل تنويمهم نوما

مغناطيسيا وهم :

- ١- الأشخاص الأنكياء الذين يستطيعون تركيز أفكارهم.
- ٢- كل الأشخاص الذين اعتادوا في حياتهم العملية على الطاعة.
- ٣- الأشخاص المصابون بتسمم مزمن في جهازهم العصبي كالمدمنين على شرب المسكرات واستعمال الأدوية المنومة.
- ٤- الأشخاص الذين يؤمنون بالاعتقادات الغامضة، المعجزات ، السحر .. الخ.
- ٥- الأشخاص الذين يخفون في صدورهم أسراراً ويريدون التخلص منها بـ(المصارحة) أثناء التنويم المغناطيسي.
- ٦- الأحداث فوق الثامنة من العمر.
- ٧- الجنود.

أما الأشخاص الذين يصعب تنويمهم فهم :

- ١- الأشخاص الذين يتصفون بالعناد والاهمال والتشكك.
- ٢- الأشخاص العصبيون الذين يميلون إلى الانقباض النفسي .
- ٣- الأغبياء والبلهاء والمصابون بأمراض عقلية (المجانين).
- ٤- الأطفال دون السادسة من العمر .

رغم أن الاختبارات دلت بإمكان التوصل بالتنويم المغناطيسي في جميع

الحالات .

مداخلة :

يقول سيربول ديوكس عن طريقة وليم أونسي في التنويم المغناطيسي الذاتي:
تتميز طريقة وليم أونسي بأهمية خاصة ، فهي معالجة مفيدة لأولئك الذين يترددون
في زيارة منوم المغناطيسي على الرغم من اعتقادهم أن التنويم المغناطيسي يجنبهم

الاضطرابات العصبية والعادات السيئة . وإن مواظبة أولئك الناس على تنفيذ وتطبيق الارشادات المقدمة في هذه الصفحات تساعدهم في أمور كثيرة لم يحلموا بها أبداً .

وفي السنوات الأخيرة تدرب الدنود في كل من بريطانيا وأمريكا على استعمال الأساليب التنويمية الذاتية لكي يتسلحوا بمناعة ضد الألم ويتحملوا العذاب دون أن يفشوا أسرارهم العسكرية .

والحق يقال أن الاستغراق التنويمي الذاتي هو السر الذي يكمن وراء السائرين على النار الذين ينجزون أعمالاً فذة .

يعد أسلوب أونسيبي في عرض الموضوع بطريقة عملية تطبق في الحياة اليومية . فأونسيبي عالم في حقل التنويم المغناطيسي برع في التقنيات الغربية والشرقية كما وأنه عالم نفسي ممتن .

يهدف السيد أونسيبي إلى إظهار العريقة التي يعمل بها العقل بقوة وبساطة وهو يخضع للإحياء والطرائق التي تمكننا من تطبيق تقنيته على أنفسنا في الوقت الذي نحفظه بكامل سيطرتنا الإرادية .

يقع التدخل إلى النجاح في قدرتنا على ترسيخ الإحياء في عقلنا الباطن . ولقد أوضح أونسيبي وهو يضع مقالته في التنويم المغناطيسي الذاتي طريقة للاسترخاء الجسدي المتدرج والأخذ في التقدم .

ومن خلال السيطرة على هذه الطريقة نتحقق الهيمنة على العقل والعاطفة.

هناك فئات أربع من الناس يدركون القدرة التي يمتلكها الإحياء لأحداث تغيير أو تعديل في حياة الناس :

أولاً : السياسيون الاختصاصيون في العلاقات العامة والإعلان الذين يؤثرون في الرأي العام .

ثانياً : الأفراد الذين مهروا في استعمال أو استخدام هذه القوة الجبارة على أنفسهم من خلال الإحياء الذاتي أو وسائل التنويم المغناطيسي الذاتي .

ثالثاً : الأشخاص الذين يتمثل عملهم في معالجة الآخرين وتعليمهم كيف يستخدمون أو يستفيدون من تقنياتهم للحصول على سيطرة عاطفية وعقلية أفضل والتغلب على الاعتلالات الجسدية والنفسية .

رابعاً : الأشخاص الذين تأكدوا من حاجتهم إلى عون يمددهم بقدرة على تحرير أنفسهم من تأثير الفكر السلبي والقلق واعتلال نفسي وجسدي يتحدى كل جهد للإرادة والمنطق يحاول أن يحل محله .

تحدثنا رواية هندية قديمة بطريقة رمزية عن المجهول الغامض والعجيب أو عن العقل اللاواعي الذي تنبثق منه حياتنا العقلية والعاطفية ، وتحدثنا عن أن معرفتنا بالقدرة والإمكانات الكامنة فينا تمدنا بطاقات مهيأة لمعالجة المعضلات التي يتوجب علينا مواجهتها في الحياة .

تحدثنا القصيدة عن سيرة حياة الأمير أرجونا كيف إنه وهو على وشك القيام بخوض معركة حاسمة يقدر المضي إلى الجبال ليطلب من الإله شيفا أن يمدّه بأسلحة سرية سامة لكي تنتصر في المعركة وبينما كان يسير في أرض مقطوعة الشجر في الغابة رأى غزالاً شاء اصطياده . وفي اللحظة التي أطلق سهمه خرج غريب من خلف الأشجار وأطلق سهمه على الغزال .

صرخ أرجونا المتكبر والعنيد في طبيعته بصوت عالٍ قائلاً :
"لا يحق لك أن تصطاد الغزال فقد رأيته قبل أن تراه وهذا ما يجعله ملكاً لي " .
أجاب الغريب : يبدو لي أن حماقتك تدفعك إلى وضع حد للخصومات بالقتال وإذا كانت حماقتك تعادل شجاعتك فها عنذا مستعد لأعلمك درساً .

لكن كبرياء أرجونا لم تسمح له بالترجع عن كلماته وخطرسه ، لم يستطع أن يتجنب التحدي ، رفع قوسه وأطلق سهماً على خصمه .

ذهل أرجونا إذ رأى خصمه غير مبالٍ بأسهمه . وما أن فرغ أرجونا من إطلاع أسهمه كلها استل سيفه . لكن الخصم جرده من سيفه وأمسك به بقبضة من حديد كأنه طفل عاجز .

وعندما أدرك أرجونا عجزه وعدم قدرته على الحركة أغمض عينيه وحل
للتواضع محل التفاخر وعندئذ توسل إلى الآلهة بإيمان وثوق شديدين لتنتقذه من ورطته
التي تدعو إلى اليأس . وفي اللحظة التي توسل أرجونا طالباً عون الآلهة وجد نفسه
طليقاً سليماً وأدرك أن عدوه لم يكن غير شيفا الذي تجلى له في شكل بشري بصفته
تجسيدا للروح الإنسانية .

وفي القصة يقول شيفا :

أردت أن أساعدك لكنك لم تكن لتصغي . واعتقدت أنك قادر على القيام بكل أمر
دون عون . فهل ظننت أن القوى التي خلقتك قد تخلت عنك . شئت تزويدك بأسلحة
أكثر قدرة لكنك لم تصغ كما أنك لم تطلب العون مني حتى جعلتك امرأة عاجزاً .
عندئذ تأكد أرجونا أنه لم يكن كائنًا وحيداً يكافح أو يناضل ضد اللامعقول بل
أن القوى الأكثر اقتداراً مدعوة إلى مساعدته في معركته الحاسمة .
نستطيع نحن أن نحول عقلنا اللاواعي إلى حليف قوي يساعدنا على التمتع
بحياة أكثر سعادة .

العقل الباطن^(١)

العقل الباطن لا يشير إلى الطريقة التي تؤدي لتبديلات في النفس ولا تتحقق بإرادة القوة وحدها، بل تتجاوز المبادئ التي نكرها على نحو مضجر أو الطرائق التي تعزز إرادة القوة على أمد قصير .

وتستعمل هذه الطريقة للشفاء بنجاح كما تستخدم لمنع أو تسكين الأمراض رغم أن تطبيقها اعتمد كجزء من التقنيات الشخصية التي يتبناها العديد من الناس وذلك في سبيل إنجاز فاعلية أكبر .

يستطيع المرء عن طريق بسط معرفته على القوانين التي تتحكم بالقدرات العقلية والعاطفية أن يكتسب سيطرة متزايدة على حياته العقلية والعاطفية .

ويمكننا أن نحول الطاقة العصبية إلى قدرات أو أفضى بناءة بدلا عن صهرها في توترات وأفكار وعواطف سلبية ؛

إن الذين اكتسبوا طرائقهم الشخصية الخاصة بالاسترخاء واستفادوا من أبحاثهم الذاتي أو تنويعهم الذاتي ينجزون على نحو عادي عملا أكثر بكثير مما ينجز العاديون من الناس ويستطيعون أثناء الأزمات أن يتصرفوا باستقلال فكري هادئ .

سئل ونستون تشرشل عن قدرة الإنسان على الاسترخاء ولدى سماع أنه لا يمتلك هذه القدرة علق قائلا :

من لا يمتلك هذه القدرة لا يدوم .

إن فالناس الذين تميزوا بقدرة على العمل والقيادة أمثال قيصر ، نابليون ، دافنشي ، غاندي ، ميكائيل أنجلو ، شفايتز ، ثيلد ، وغيرهم كثير .

إنهم لم يعتمدوا على إكراه أنفسهم بل طوروا طرائق أكثر توكنا وامتلاء بالحياة .

(١) التروم المغناطيسي : وليام أونسي .

لقد اكتشف أولئك الناس :

- ١- أن الإنسان المتوسط لا يستعمل من إمكانياته الحقيقية إلا الجزء البسيط .
- ٢- أنهم قادرون على الإستفادة المثلثى لقدراتهم الخاصة الكامنة .
- ٣- بإمكانهم تحقيق هذا الأمر دون هدر طاقاتهم المخزونة .

ومن هذا يتجسد في افتراض أن الإنسان يمتلك عقليين ، عقل واع وعقل لا واع ينفصل هذان العقلان عن بعضهما بحاجز ، ويقوم العقل الواعي بعملية التفكير والإرادة ، وخلف الحاجز الذي يفصل هذين العقليين ينظم العقل اللاواعي وهو يعمل بهدوء في الخلفية ، القسم الرئيسي من النشاطات المطلوبة للحياة فهو يحول الغذاء والأكسجين إلى أنسجة و طاقة وينظم الوظائف الروتينية مدمجاً في عمل واحد نشاطات أعضاء الجسد ويشرف على الصيانة التي يتطلبها الجسد ، أنه يمتلك السلطة المطلقة على الوظائف الروتينية .

ومثل هذا التنظيم يطلق حرية العقل الواعي ليولي عنايته بالنشاطات المتصلة بالعالم الخارجي ، ويعمل هذا التنظيم على نحو مرض في حال عدم حدوث شيء يؤثر على النشاط الاتوماتيكي للعقل اللاوعي .

إن كل من يشاهد مثلاً واحداً على سلطة التنويم المغناطيسي والإحياء يتأكد من امكانيات الوجود تستبدل متى استطعنا السيطرة على نتائجها وتأثيراتها .
لذا فإن تقنيات التنويم الذاتي أو الإحياء الذاتي ليست هي لشفاء الأمراض حسب بل هي التغلب على معضلات الحياة اليومية .

يقوم العقل الواعي بتنفيذ القسم الأكبر من هذا النشاط ويبتذل جهداً أكبر وطاقة أكثر مما يضطره القيام بما تتطلب هذه النشاطات .

يعتمد نجاح الإحياء على مشاركة وتعاون العقل اللاوعي ، وإذا كنا قادرين على تفهمه بصدق وصبر ترك الباب مفتوحاً لمن يشاء إلى طاقات لم يكن يتخيل أنه يمتلكها ليقوم هذا المرء بأعمال خارقة كانت تبدو له مستحيلة ويشفي أمراضاً اعتبرت حالات ميؤوسه .

نحن لانستطيع أن نلزم عقلنا اللاوعي على العمل من أجلنا ، لكننا نستطيع أن نحصل على مساعدته عن طريق الإستفادة من طرائق متقنة تعيننا على حث المقومات الإيجابية ، في العقل اللاوعي على الخدمة ، والتي نجاهد من أجل استعادة الإنسجام والتوافق في تأدية وظيفتها وبإسترخاء .

ولأن كانت كلمة إسترخاء تبدو بسيطة ، لكن الأمر يقتضي تعلمها . والحق أن كل انسان يؤهل ليتعلم من الإسترخاء ، مهما بلغت حدة توتره ، إن هو اتصف بالصبر .

يعتقد بعض الناس أن قضاء دقيقة أو دقيقتين في حالة تنفس عميق مثل جلسة الإسترخاء يساعدهم على الإنبساط و" التحرر" السريع . لكن هذا الأمر لاينطبق على كل شخص ، الأمر الذي يجعلنا ندرك عن طريق التجربة النفع الذي يجنيه القائم بهذا التمرين شخصيا .

ترتبط التمارين التالية بتطوير الإسترخاء ورعايته أو " الإسترخاء" عن طريق تهذيب أو رعاية الضعف العضلي . فعندما يسترخي الجسد تتأثر النشاطات العقلية والعاطفية بهذا الإسترخاء الجسدي وتهدأ هذه النشاطات . تلك هي الخطوات الأولى في " الإسترخاء " .

عندما يسترخي طرف من الأطراف يضعف ويفقد حركته . ولو أن شخصا ما رفعه أو حركه ، لما استطاع أن يستبين أية مقاومة أو صلابة . فهو يتحرك بسهولة .

يتطلب انجاز الإسترخاء إخماد التوترات . لكن قد لا يكون الفرد المتوتر مدركا كل الإدراك بكل التوترات القائمة فيه . ولاشك إننا نستطيع أن نشاهد بعض الدلائل في التجهم ، طرف العينين ، الحاجة إلى الراحة والحركات المضطربة ، لذا يتوجه التمرين الأول إلى الفرد للتعرف على القلق الدائم لإزالتها ، فالإسترخاء لايعني أكثر من غياب التوتر .

تنتج الرسالة الصادرة إلى الوعي عن الإغصاب الموردة المفرطة الحساسية،
وينتج القلق المتميز بحركات عصبية وحركات أخرى عن الإنفاعات العصبية
الحركية التي تحاول عن وعي أو لاوعي تسكين الإضطراب .
وللبدء بجلسات الإسترخاء العام عليك أن تعزل نفسك بحيث لا يضايقك أحد
وإذا دعيتك الضرورة توجب عليك قفل الباب . ويفضل أن تختار وقتا لا تكون فيه
ضجة وأن لا تكون قلقا أو متعبا إذ أن الإسترخاء العام يتطلب التركيز عقب جلسة
التمرين .

- ١- أرخ نفسك على الفراش وعليك أن تقضي فترة زمنية ليست بالقصيرة حتى
تكون حالة الإسترخاء لديك قد انتظمت .
 - ٢- استلق على ظهرك ويداك مفتوحتان وذراعاك إلى جانبيك على أن لا تلمس
جسدك وعلى أن يكون نظرك إلى السقف .
 - ٣- ركز نظرك على نقطة ما ولا تحاول أن تقوم بأي شيء آخر .
 - ٤- أغمض عينيك إن كنت تجد صعوبة في فتحهما .
 - ٥- حاول الإرتياح بتهدئة عقلك وجسدك تدريجيا مع أنك تحس بالتعب وعلى
نحو خاص في عضلات الذراعين والساقين واليدين والظهر والكتفين
والقدمين .
 - ٦- أرخ نفسك على أفضل وجه .
 - ٧- وجه انتباهك إلى يدك اليمنى وارك انتباهك لثوان عشر .
 - ٨- انقل انتباهك ليديك اليسرى ثم حوله لقدمك اليمنى ثم لقدمك اليسرى لعشر
ثوان تقريبا على كل موضع .
 - ٩- حول وعيك لأحاسيسك في عضلات الوجه والشففتين واللسان والفم .
 - ١٠- ركز انتباهك إلى يديك وقدميك وعضلات وجهك ثلاث مرات .
- ملاحظة : ستلاحظ أن للتوترات قد أخذت تهذا أو تسكن .

١١- تأكد أن الانتباه يوجه للعضلة ذات الرأسين وعضلات الساعد والمعصمين والفخذين وبطن الساقين والكاحلين والقدمين والكتفين والظهر والعنق وعضلات الوجه دون أن تحول تركيزك لشيء آخر في عقلك أو للأشياء داخل الغرفة .

ملاحظة : ينبغي أن تكون جلسات التمرين خمس دقائق وأن تطبق مرة واحدة على الأقل في اليوم ، وكلما أطلت الجلسة كان لك أفضل للاستفادة من تقنيات الإحياء الذاتي . والخلاصة كلما كانت الإحياءات بسيطة كانت النتيجة أفضل . وننصحك أن تحدد نفسك بتعلم التقنيات والوسائل التي تبني عليها أداك .

ردد ما يلي :

- " سوف أصبر على تعلم هذه الطريقة كي أصل لقرار إيجابي والتخلص من مشاكلي ومتاعبي "
- سوف أؤدي تقنية الإحياء بنجاح .
- سأجعل عقلي اللاوعي يعمل لصالحني .

وإليك الآن :

التمرين الأول

- ١- في بداية التمرين استلق مرتخيا ودون أن تغير وضع جسدك .
- ٢- ارفع يدك اليمنى وأصابعك ممتدة باستقامة حتى ترتفع الذراع بمقدار ستة إنشات عن الأرض التي تضطجع عليها .
- ٣- دع الذراع اليسرى باقية إلى جانبك .
- ٤- حاول جاهدا عدم تحريك جسدك ، أطرافك ، ملامحك أي استرخ جيدا .
- ٥- حاول تكثيف التوتر في الذراع اليمنى وشد عضلاتها لثانيتين على أقل تقدير .

ملاحظة : إن أحسست من هذا الشد بالألم حاول إعادة ذراعك إلى جنبك لترتاح حتى تختفي احساسات التوتر أو الإنهاك .

- ٦- كرر التمرين مع اليد اليسرى أثناء راحة اليد اليمنى .
- ٧- كرر التمرين بدون رفع الذراعين .
- ٨- استسلم للراحة من جديد حتى تشعر بالإسترخاء .

وينبغي أن تكون النتيجة كالآتي :

- ١- عضلات متوترة أو مشدودة .
- ٢- اطلق السراج .
- ٣- استسلم للراحة .
- ٤- راقب الإحساسات .
- ٥- استخدم الإيحاءات وذلك بترديد " ذراعي أصبحت أكثر استرخاء "

التمرين الثاني

- ١- استلق مسترخيا باسطا ساقك اليمنى وصلبها متى أرتحت على نحو كامل .
- ٢- ينبغي أن يكون اصبع القدم نحو الأسفل كما لو كنت تحاول به أن تلمس شيتا .
- ٣- مد ساقك بعيدا عن التوترات .
- ٤- ارح نفسك من جديد .

التمرين الثالث

- ١- استلق مسترخيا شادا العضلات في مستدق الظهر حتى يتقوس قليلا مع الاحتفاظ بهذا التوتر لبضع ثوان .
- ٢- غصن عضلات بطنك حتى تتسحب للمعدة إلى الداخل والأعلى . مع الاحتفاظ بهذا الوضع لبضع ثوان واسترخ بعد ذلك .

ملاحظة : نفذ هذا التمرين ثلاث مرات .

٣- غير تمرين الجذع بهز الكتفين ودعهما يسترخيان مع المحافظة على وضعهما لوضع ثوان .

ملاحظة : خلال التمارين ركز على أن جميع عضلات الجذع رخوة .

التمرين الرابع

١- استرخ ودع رأسك يدور من جانب لآخر . ودعه يستقر لحظة وحاول تدويره مرة أخرى .

٢- ينبغي أن لا تشد عضلات الفك بل أرخها .

٣- دور لسانك ببطء إلى الجانب الآخر مع ملاحظة احساساتك مع كل مرة .

٤- ركز على إرخاء الرأس والعنق وعضلات الوجه وادعهما بإحياءات متتابعة حتى تسترخي .

ملاحظة : أن تمارين الإسترخاء هي وسيلة لتهدئة النشاطات العقلية والعاطفية وإبطائها وذلك لتمرير الرسائل بهدوء إلى العقل اللاوعي .

٥- اغمض عينيك واستغرق في نومك مع التفكير إنك لا تستغرق فيه لكي تبلغ الإحياءات إلى العقل اللاوعي .

ملاحظة : في كل جلسة إحياء قدم الإحياءات التالية لنفسك :

- سوف أتعامل مع معضلاتي لهذه المرة فقط ولن أكررها ثانية فهي الأولى وإلى الأبد .
- سأتمتع بالصبر والمثابرة لأستمر في تماريني .

جلسة الإحياء الذاتي

الخطوة الأولى :

- ١- استلق مسترخيا على الأرض وعيناك مغمضتان .
- ٢- وجه عينيك للأعلى ببطء وكأنما تنظر إلى نقطة تقع بين حاجبيك ويجب أن تظل العينان مغلقتين أثناء هذه العملية .
- ملاحظة : إذا شعرت بتوتر أو بجهد في عينيك استسلم للراحة ولا تدع تفكيرك ينشغل بعينيك .
- ٣- عند بدأ كل جلسة إسترخاء سوف تلاحظ إنك قادر على تحقيق أفضل النتائج فحاول الإستمرار بالجلسات وحالات الإسترخاء .
- إن الإحياء الذاتي والتتويم الذاتي هي قاعدة أساسية يمكنك أن تضيف إليها أية تغييرات تجدها مفيدة ونافعة في وقت قادم .
- ٤- بإمكانك العد من الواحد إلى الأربعة مثلا ثم التنفس العميق مع تثبيت العينين على مكان معين تختاره أنت . ثم تكمل العد للعشرة وأنت تنظر لإصبع يدك (الخنصر) .
- إن عملية العد مع التنفس (شهيقي وزفير) مع انتقال النظر للبصر ثم للوسط ثم للسبابة فالإبهام (أي أنك تعد مع التنفس ومتى ما وصلت للعشرة ، تعود من العد من الرقم واحد وحتى العشرة وأنت تنقل نظرك إلى أصابع يدك اليسرى وتبدأ نفس الكرة ومتى أتممت هذا العد وجه انتباهك إلى فمك وتحسس شفتيك ولسانك بخفة ..
- ملاحظة : في غضون ممارستك ستحدث تغييرات جسمية وعقلية على نحو آلي .
- أما كيفية إستنباط الإحياءات الملائمة فابدأ باستخدام الإحياءات على النحو التالي :
- سوف أستفيد من قدراتي استفادة كاملة .
- لن أكون عبدا للمرض .
- لن أكون قلقا .

- لا..لن أخاف .
 - سوف أتخلص من كل مايحول دون تقدمي .
 - سوف أتغلب حتما على مزاجي العصبي .
 - سوف أتقدم في عملي .
- ملاحظة : تابع إحياءك الذاتية التشخيصية وأن ذلك سيؤدي إلى تحرير الطاقات التي أقتضتها المخاوف المكبوتة وستشعر حتما براحة حقيقية .

ردد الإحياءات التالية :

- أعلم إنني قادر على القيام بوظيفة أفضل .
 - عندي ثقة بنفسى لكبت أو القضاء على مخاوفي .
 - سأبذل جهدي كي أحافظ على الممارسة المنتظمة .
 - سأعالج مشاكل الخاصة وسوف أتجح حتما .
- ملاحظة : عليك أن تتذكر بأنك لا تتبكر أو تخلق الإحياء الانك مدرك لها في عقلك الواعي .

إن وعينا للدوافع المتناقضة أو المتصارعة الحاصلة عن عالمنا الداخلي وإدراك التأثيرات الناتجة عن العالم الخارجي وانتقاء وتقوية تلك الدوافع والتأثيرات التي ستساعدك على إنجاز ماتريد شريطة أن تكون تلك الإحياءات صادقة لتحقق الهدف المرجو .

وها أنت تردد :

- سوف اذكر تنفيذ وتحقيق تماريني وتدريباتي .
- سوف أتقدم تقدما ثابتا ومتصاعدا .
- سأبذل قصارى جهدي لتحقيق التقدم وأحقق ما أريد .
- سوف أصبر كل يوم ولن أنزعج أو أغضب لأي شيء .
- سأوجه أفكاري لكل ما هو مفرح .

- ساهيئ نفسي كي أكون قادرا على التركيز والتفكير الواضح .
 - سوف أتمتع بصحة أفضل و طاقة أعظم .
 - سوف أطور هدوئي العقلي وطمأنينة فكري .
 - سوف ألتكر الأشياء بسهولة وثقتي بنفسى لاتضاهيها ثقة أخرى .
 - سأحدد أخطائي الماضية واتجاوزها أو أتجنب تكرارها .
 - سأتعلم كل يوم شيئا ما .
 - سوف أكون أقل توترا وسوف أجد سهولة في الإسترخاء .
 - سأكون متسامحا عطوفا مع الآخرين .
- ملاحظة :** يجب أن نكون الإحياءات بالنوم العميق وبالغذاء المتنوع والكافي وتخفيض شدة التوتر .

كما ينبغي أن نؤسس حياتنا على قاعدة سليمة ومساعدة الآخرين وتوطيد طمأنينة العقل .

يقول القديس فرنسيس الأسيزي في إحدى صلواته :

إلهي ، اجعلني أداة سلامك ،
 ازرع المحبة حيث توجد الكراهية ،
 ازرع الإيمان حيث يتوالد الشك ،
 ازرع الأمل حيث يسود اليأس ،
 ارسل النور حيث ينتشر الظلام ،
 ادخل الغبطة إلى قلوب الحزانى ،
 أيها الإله السيد امنحني القدرة على تعزية الآخرين وتعزية نفسي ،
 على أن أفهم كما أفهم الآخرين ،
 أن أحب كما أحب ،
 هذا ، لأن الأخذ صدى العطاء ،

والمغفرة حصيلة التسامح ،
والموت ولادة إلى الحياة الأبدية ،

إن معالجة الذات الهادفة لإتجاز قيام العقل والجسد بوظيفتهما السويتين
والسليمتين طلبات غريبة مفروضة من الخارج .

إنها التعبير الواعي لل رغبات الفطرية المنبثقة من الداخل . وتعني المراقبة
الذاتية تقصي الطريقة التي من خلالها تؤثر إحياءاتنا في سلوكنا لغرض كشف
أخطائنا وذلك لكي نتجنبها أو نتغلب عليها .

حاول عدم اخفاء شكوكك عن ذاتك فالإحياء قادر على خلاصك منها ولذلك
فإننا نحتاج للشجاعة والتحمل والإرادة والقوة لكبح الصعوبات والشكوك والمخاوف .
وكذلك نحتاج لأن نكون صادقين مع أنفسنا ونعترف بتحدياتنا ولا نخرج
أنفسنا بمتطلبات مستحيلة .

ومنى اكتسبنا تفهما أكثر واقعية لمصادر قوتنا وضعفنا استطعنا أن نزود
أنفسنا بتحمل جديد لأننا لا يمكن أن نكون متسامحين مع الآخرين ما لم نكن
متسامحين مع أنفسنا ، وإذا ما دعاك سبب إلى التوتر ، الخوف ، القلق ، الضيق ،
السرور فكر وتأمل واطرح على نفسك أسئلة حول رد الفعل الناتج :

- ما سبب هذا الاضطراب ؟
- لماذا هذه التفاعلات ؟
- لماذا أنا مسرور ؟
- ماذا استفدت من يومي ؟

يتمثل الهدف من مراقبة الذات في ملاحظة التبدلات التي خلقتها في نفسك
كنتيجة لإحياءاتك الذاتية .

لاحظ الفوائد التي حققتها، إن دلائل الإحياء الذاتي الناجح تخلق تطورات
جديدة أسهل وتعرز التحسينات الناتجة واعرسها في أعمالك كعادات ثابتة .

وحذار أن تتعرض لخيبة الأمل إن لم تلاق إحياءك الذاتية النجاح المتوقع
من أول الأمر .. ابدل فقط نمط الإحياء وعالج أهدافك من زاوية أخرى وبالمراجعة
الدائمة للإحياء .

لا تقل إن الوقت ينقصك للقيام بالتمارين ..
ولا تقل إنني نسيت القيام بتلك التمارين ..

إن التتويم المغناطيسي الذاتي لا يقبل هذا العذر أو ذاك لأن الإحياء الحقيقي
الذي تتشده لا يقبل النسيان ..

كرر : لن أنسى .. لن أنسى .. سأذكر في المستقبل بسهولة .. سأقوم
بتماريني بانتظام .

لغض دقيقتين وأنت تردد هذه الكلمات بعد اغماض عينيك ..
إنها فترة تخلف لديك تأثيرا كبيرا في حياتك ..

وأوصحك باعتماد إحياءات اللحظة في كل مناسبة مهما كان تقدمك في
الاستبطان الغيبي . ولذلك نستطيع أن نرتقي إلى مستوى أعلى من التبدلات الناتجة
عن انقضاء الوقت عن طريق تغيير موقفنا إزاء تلك الظروف التي نعجز عن تبديلها.
توجد رغبات أساسية معينة في كل إنسان تسعى إلى التعبير عن ذاتها وأن
بقاءها دون تعبير يدفع بالفرد للإحباط.

بعد أن تعزل نفسك عن العالم الخارجي وتوجه انتباهك إلى عالم الداخل
استغرق في عملية عقلية تقصيك عن عالم البصر وتعودك إلى عالم داخلي وبطريقة
حالة .

رد :

إنني استغرق .. أكثر .. فأكثر ..

استسلم لهذه التريدة بصمت العقل وبذلك ستهذا حتما وتحقق الرغبة المرجوة. وعندما تستغرق على نحو واف في أي شيء نفسي ننسى كل شيء آخر وننغمس فيه لتغماسا كاملا .

يريد بعض الناس إحياءات اليقظة لأنفسهم مرة تلو أخرى حينما يمضون إلى فراشهم ليناموا . وثمة طريقة أخرى للإحياء الذاتي تتمثل في كتابة الإحياءات على قطعة من الورق وقراءتها عشر مرات في الليل ، ووضعها تحت الوسادة لينام عليها. وثمة طريقة ثالثة تتلخص في كتابة الإحياءات القائمة أثناء النهار ووضعها في الجيب. والجدير بالذكر أن كتابة الإحياءات الأسبوعية في دفتر يوميات أمر مفيد . وبفقدنا أيضا أن نكتب إحياءاتنا في رسالة ونرسلها في البريد إلى أنفسنا لتعيد قراءتها مرة تلو أخرى بعد استلامها .

إن غرس الإحياءات في العقل شبيه بغرس البذور في حديقة ، وكما أن تنظيف الحديقة من الأعشاب الضارة ضرورة ماسة ، كذلك يعتبر تنظيف العقل من الأفكار السلبية ضرورة ماسة .

ولا تكبح شكوكك دائما ، حاول اقتفاء السبب الذي أوجدها ، لتعلم إن كانت قد نشأت من قضية تستوجب انتباهك .

إن هنا لا يتطلب الأمر منك إلا الاسترخاء وإعادة الإحياءات ذاتها كل يوم. فهذا يعني نوعا من الوعي أو الإدراك المبالغ في التفكير عن نفسك ، وعن خططك، وفي مراقبة ذلك والآخرين ، وسوف تجد أنك أحللت ردود الفعل الإيجابية التي هي نتيجة اتباعك لبرنامج ، محل ردود الفعل السلبية أو العشوائية .

يتكون البرنامج كما يلي :

الخطوة

حالة قابلة للإحياء (خلق الإحياء)

تسجيل الإحياءات في العقل اللاوعي

المراقبة الذاتية صياغة جديدة للإحياءات

يمكنك تأدية بعض المراحل المختلفة والمنفصلة لهذه الخطة في وقت واحد، هذا لأنها لا تقبل بسهولة الفصل العملي بمقدار ما تقبل الفصل النظري .

ويعد النهج المتبع للإحياء الذاتي برنامجا توجه فيه الأفكار الإيجابية . وهنا قبل الجلسات التدريبية ، التنفس الخفيف لمدة دقيقة قبل تنفيذ التدريب في الاسترخاء أو الغيبوبة المستقرة . وأن تحاول التنفس العميق .

وفي جلسات متعاقبة استعمل التنفس العميق أو الخفيف ووفق ما يلائمك . توجد عدد من حالات الغيبوبة التي يمكننا الاستفادة منها ، ففي بعضها تكون الإرادة غائبة إنما يمكننا إعادتها إلى العمل لكي نسجل الإحياءات التي نريدها في العقل اللاواعي . ويصعب علينا وصف هذه الحالة إلا إذا نفذت الإرشادات وتعاونك عن طريق الاختبار لاكتشاف أفضل الطرائق ولأدركت أنك قادرة بطريقتك الخاصة على ضبط متزايد لنفسك . توجد طرائق متنوعة لزيادة الإحياء والتتويم الذاتي وإن أكثرها شيوعا هي النظرة الثابتة . يتوجب عليك أن تبدأ في وضع الطرائق التالية :

- ١ . ألا نوقف التقدم عن طريق مقارنة المشاعر التي نختبرها مع أفكار مسبقة .
- ٢ . تختلف حالة الإحياء عند أناس مختلفين .
- ٣ . لا تقرر أو تشترط أنك ستدخل الغيبوبة حالا . ثمة طريقة واحدة للحكم على نتيجة الإحياء ألا وهي النتائج ذاتها .

هناك مثل شرقي " شيئا فشيئا سيمتلئ القدر "

الواقع أن الإحياءات والجهود الطيبة لا تضيق لأنها تسجل في عقلك اللاواعي حيث تصبح قوة تراكمية أو تجمعية .

ردد :

- لست على عجلة من أمري.
- لن أحكم مسبقا على المدة التي سأستغرق في الغيبوبة .
- سأنجز ما أريد في الوقت الذي حددته .

وعندما نكتسب فن إدخال الإحياء إلى العقل اللاواعي ، لن نكون مضطرا إلى الاستلقاء أو الخضوع للاسترخاء قبل أن تخلق الإحياءات لنفسك .
إن الإحياء الذاتي الناجح يتحقق أثناء السير .. في أي مكان ، وعندما تمتلك فن الإحياء الذاتي الناجح تستطيع أن تصدر توجيهها (أمرًا) إلى عقلك اللاواعي دون الاستغراق في غيبوبة . اغلق عينيك فقط لبضع لحظات وتحدث إلى نفسك عقليا .
وعندما تعمل على تنفيذ الطرائق الاستقرائية للغيبوبة ، يتوجب عليك أن تختار الطريقة التي تتوافق معك .

قبل البدء بجلسات الإحياء عليك أن تقوم بترتيبات راحتك .
انتبه إلى درجة حرارة الغرفة وتأكد من أنها ليست باردة ولا وجود لتيارات هوائية..
ولن يكون لهذه الاحتياطات ضرورة في وقت لاحق .
وقبل أن تبدأ استهل جلستك بالإحياءات البقطة .
قل لنفسك بصوت عال أو في صميم عقلك :
سأبدأ تنويم ذاتي .

وإن كنت لا ترغب في تنويم ذاتك لسبب من الأسباب بل تريد امتلاك فن الإحياء الذاتي قل لنفسك :

سوف أزيد قدرتي الإيحائية إلى أقصاها دون أن أدخل عالم الغيبوبة .
يجب أن تكون هذه الإحياءات البقطة الأولية توجيهات من أجل تحديد مسبق لموقفك خلال جلسة الإحياء .

إن طريقة استقراء التنويم الذاتي هي تركيز النظر على شكل معين على قبضة الباب مثلا أو إلى مصباح كهربائي .

فإذا كان موضوع التركيز مصباحا كهربائيا ينبغي أن يكون جلوسك على مسافة تبعد ستة أو عشرة أقدام من ذلك المصباح أو أي شيء غيره .

وينبغي أن تتطلع بثبات إلى النقطة واسقط جميع الأفكار والأحاسيس التي قد تحضر فيك كالضجة والانتباه إلى نفسك . ستجد أن جسدك أصبح أكثر ثقلا وإنك تزداد رغبة في النعاس وأن عينيك على وشك الإغلاق . إغلقهما .

ومتى شعرت بأنك لا تستطيع أن تبذل جهدا أكبر وإذا ظل عقلك متيقظا أو متنبها ، ابقه صافيا مهما تكن أصوات الإزعاج .

وعليك أن تبذل قصارى جهدك لاسقاط أية أفكار تنساب إلى عقلك .. ابعدها بتروية واثرك لنفسك مجالا للراحة والهدوء حتى يغلبك النعاس .

حاول عند التركيز على نقطة معينة (اخترها أنت) أن لا تشرد بعقلك وأن يكون وضوح النقطة معتمدا على تركيز العينين (بؤرة العين) كي لا تتجرد من الإيحاء.

هناك طريقة قادرة على إحداث عدد من ردود الفعل المختلفة وفي سبيل ذلك تطبق هذه الطريقة على سبيل المثال لا الحصر .

احصل على مرآة يدوية وضعها مسطحة على الطاولة حتى تستطيع أن تظرو إليها بسهولة ودون إجهاد .

اجلس براحة وانظر بثبات إليها أو إلى قطعة من الورق مثبتة عليها شريطة أن تبعد جميع الأفكار الأخرى من عقلك .. الآن حقق بثبات إلى النقطة بحيث تكون مريحة أي لا تسبب جهدا أو تعباً ويفضل أن تحني الرأس والجسد للأمام ليلا حتى يتسنى للعينين أن تتطلعا إلى الأعلى قليلا وعندئذ تشعر عيناك بالثقل وتبدأ بالإغلاق والانفتاح. إن بقاء عينيك مفتوحتين يؤدي إلى الرؤية الضبابية أو الاحتراق .

تابع التحديق في النقطة المركزية حتى يتولاك شعور قوي بإغلاق عينيك .
لا تفكر ولا تحاول تحليل ما يحدث ، بل تحقق من التجربة ، عندما تتغلق عينك من
ذاتيهما .. اتركهما مغلقتين لكي ترتاح وعندئذ يتعمق النعاس .

دع نعاسك يزداد حتى يبلغ أقصاه وعليك أن تظل مسيطرا على نفسك كي
تكون قادرا على استعادة يقظتك وقطع غيبوبتك وتابع هدوءك وراحتك .

هنالك طرق أخرى عديدة تستخدم طريقة التثبيت البصري من أجل استقرار
الغيبوبة والواقع أن أي شيء قابل لأن يكون نقطة تركيز . وعلى هذه النقطة ركز
عينيك وانتباهك .

هنالك طرق عديدة آلية تعلمك التتويم الذاتي نذكر منها الاسطوانات الدائرية
والأضواء وتكون هذه الطرق المساعدة مفيدة في المراحل الأولى للاستقرار الغيبي.
وتتوقف المساعدات البصرية على حد معين فلا تبقى فعالة بعد إغلاق العينين ، وبعد
إغلاق العينين تتدخل المساعدات السمعية مثل الاصغاء إلى تكتكة ساعة الحائط .

وتوطد هذه المساعدات العلاقة معك خلال إحساس السمع . ولا شك أن
أفضل مساعد يتمثل في استقرار تنويمي مسجل معك يقودك من حالات الغيبوبة
الأخف إلى حالات الغيبوبة الأعمق .

ولما كنت قادرا على الاستماع إلى التسجيل متى ما شئت قدر ما شئت ، لأن
إلى شروط التتويم وإحياءات تنويمية .

وثمة خطة تعليمية مسجلة تشتمل على استقرار تنويمي وإحياءات تنويمية
سوف تستقرئها تباعا لتدخل حالة الغيبوبة إلى ذاتك دون عون التسجيل .

إذن ومن خلال التجربة إن الإرشادات السابقة هي المطبقة عقليا عن طريق
التعداد .. واحد .. اثنان .. ثلاثة وبالعكس .

وعندما يبلغ العد ثلاثة وتغلق العينان وبعد انغلاقهما تابع العد إلى أربعة..
خمس .. ستة .. سبعة .. ثمانية .. تسعة .. وعشرة .

وأثناء العد تجد أنك قد جرفت باتجاه حالة الغيبوبة ويمكنك تعميق هذه الغيبوبة بتمرين من التمارين التالية التي تبعدنا عن عالمنا الحسي .

متى ما بلغت الرقم "عشرة" وأنت تتمتع براحتك وعيناك مغمضتان ، وجه انتباهك إلى الزاوية العليا لليد اليمنى المتجهة إلى السقف خلفك .

توقف بضع ثوان ومن ثم وجه انتباهك للزاوية اليمنى للغرفة أمامك وإلى الزاوية اليسرى الأمامية وبعد ذلك للزاوية الخلفية لنعود إلى نقطة الانطلاق .

ولما كنا مركزين من خلال أحاسيسنا فأنا نغلق أعيننا ونبدأ تمارين التحرر من العالم الحسي فإننا نبدأ في الانجراف عقليا باتجاه غيبوبة أو حالة نوم ، وفي هذه الغيبوبة نستطيع أن تؤدي إحياءات لذاتك .

وعندما نبلغ درجة الغيبوبة الخفيفة ، عليك ألا تستنتج استنتاجات سلبية بخصوص الحصيلة النهائية لتمرينك .

عليك أن ترر لنفسك الإحياءات العامة المتصلة بالسهولة ، بالراحة .. بالاسترخاء .. بالاستغراق .. بالنعاس .. بالنوم العميق .

وتستطيع أن تجلس أو تستلقي وأنت مسترخ على نحو عام ، العد ويبطء على نحو عقلي وعند كلمة "اثنان" افتح عينيك بخمول . وعند ذكر "ثلاثة" اغلقهما . ولدى عدك "أربعة" افتحهما من جديد .

تابع العد واترك عينيك تغلقان لدى ذكر الأعداد الفردية وتفتحان لدى ذكر الأعداد المزدوجة ، وأن فتح اغلاق العينين يجب أن يتم بتروية ودعمهما تغلقان إنغلاقا ذاتيا ودعمهما تفتحان بنعومة وخمول ،

وقبل البدء بطريقة الاسترخاء هذه أوح لنفسك بأن عينيك ستردadan ثقلا كلما تابعت تمارينك .

وقبل أن تكون قد توغلت بالعد ستشعر بثقلهما ولن تكون قادرا على فتحهما إلى بجهد . تابع العد إلى أن تؤدي الإحياءات مفعولها وتنام .

يتوجب عليك أن تتذكر العبارات التي أفادتك أثناء قيامك بالتمارين السابقة.
ما عليك الآن إلى أن تسترخي على أن تعيد إلى ذاتك حضور المشاعر والأحاسيس
المتصلة بالاسترخاء والنعاس التي اختبرتها سابقا بصفتها إحياءات عقلية .

ردد الآن :

- أشعر أنني أثقل .. أشعر أنني أكثر دفئا .
- إن أتففس بعمق .. شعوري يزداد ثقلا لقد زاد نعاسي .
- إنك من خلال هذه الترددات ستلعب دور المنوم ودور النائم في آن واحد.
- اكتب بعض أوصاف الاسترخاء القائمة على شعورك خلال الاستقرارات السابقة ، وانتق كل الأحاسيس والمشاعر التي تقودك إلى تطوير الاسترخاء التام.

يمكنك أن تستخدم شيئا ما على هذه العبارات وتعتبره بداية إحيائية :

- جلستي مريحة وشعوري مطمئن.
- إنني مرتاح وأشعر بالنعاس .
- استمراري بالعد يزيد نعاسي .
- ذراعاي ثقيلتان وجسدي أثقل .
- جفناي يزدادان ثقلا .. بدأت أشعر بالنعاس .
- أشعر بالراحة ، جسدي مسترخ .
- لا أبتغي سوى الراحة ولا أريد سواها .

وبدون جهد اجلس مسترخيا وعلى نحو مريح وعلى أن يكون النور باهتا.

ردد العبارات أعلاه حينما تصبح متأثرا بالإحياءات .

وعندما تريد عيناك أن تغمضان دعهما واترك المجال لنفسك لكي ترتاح
بضع ثوان، أما طريقة اشتباغ كامل للعقل بفكرة واحدة نقول لك أن هنالك عدد من

المكونات المختلفة ماثلة في أي وضع قلبي لأن الوعي ما هو إلى نتائج تجمع مكونات عديدة .

وتشمل هذه الطريقة على عدد من العمليات المنفصلة التي يمارسها المرء واحدة تلو الأخرى .

هنا يصبح الاستقراء مسألة أداء كل العمليات المنفصلة في آن واحد . وإذا تحقق ذلك تحققت معها حالات التجرد والانعزال المتوافقة مع الاحتفاظ بالإرادة.

الآن افعل ما يلي :

لجعل فكرة النعاس الفكرة التي تريد أن تغمر بها عقلك .

ملاحظة : تتمثل العملية بالوضع المادي للجسد كما فعلت سابقاً وهي حالة متصلة بالاسترخاء العام .

أما العملية الثانية فهي أن تحضر إلى العقل المؤثرات العامة للنعاس على الحالة العاطفية وعدم ميلها للقيام بجهد هذه الأمور التي تم اختبارها في تمارين سابقة. وتتمثل العملية الثالثة في تصور عقلنا لكلمة نعاس .. كأنها كلمة كتبت بأحرف نافرة على لوحة ، ويمكنك أن تتصور نفسك مرتاحاً في جلستك واثماً تقريباً وتتمثل العملية الرابعة في ممارسة ترديدك لكلمة نعاس، ونعاس برقة لذلك وفي تصرفك هذا تحس حركات الشفتين واللسان وأنت تقولها . قلها بنعومة بخمول ، قل الكلمات ببطء أهمسها أو تتممها إن كنت ترغب . وتتمثل العملية الخامسة في إدخال الإحساس بالسمع إلى قلب العملية . اصغ إلى نفسك وأنت تردد كلمة "نعاس" أو "نعاس" واصغ بامعان إلى كل مقطع .

تتمثل الخطوة التالية في معرفة أنك تلفظ كلمة "نعاس" بينما تقوم بعملية الزفير. يجب اخراج الكلمة مع الزفير - تنهداً ناعساً - ويجب أن تمارس هذه العمليات في الامكان على نحو منفصل حتى تستطيع تحقيقها أو انجازها دون جهد أو تفكير .

تكون الممارسة الأولية ضرورية لإحداث وتسيير هذه الانعكاسات المنفصلة حتى تتسجم وتتفاعل. ولا يمكننا أن نتوقع حدوث ظروف الغيبوبة حتى يتحرر العقل الواعي كلياً من مهمة الإشراف ، وسوف تفشل محاولات استقراء الإحياء الذاتي حتى يتحرر العقل الواعي من مخمة ترتيب الظروف أو الشروط النفسية الجسدية ، لمسبب بسيط هو استحالة (بقاء) العقل دون تفكير ، ومفكراً بشئ ما في آن واحد .

عندما تصبح الانعكاسات آلية ، يصبح العقل والواعي مشاهداً لا يفعل بما يحدث . هذا هو التجرد الذي نحس به ونختبره في اللحظة التي تكاد أن تستقرئ التنويم الذاتي .

بعد تطبيقك لهذا الاستقراء ، يتوجب عليك أن تجلس أو تستلقي، وأن تسترخي ، وعندئذ تبدأ في تلاوة كلمة ناعس أو نعاس .. تحسس الحركات الجسدية التي تؤديها لسانك ، شفثيك ، وتلك التي يسببها تنفسك اصغ لنفسك وأنت تقول الكلمات بنعومة .. وفي عقلك ، استدع الصورة التي اخترتها المترتبة بقوة مع النعاس وأعني الكلمة المطبوعة على لوحة أو أية صورة عقلية تريدها .. تحسس على نحو جسدي أو مادي أحاسيس الفكرة الموصى بها .

تابع هذه العملية والفظ الكلمة ببطء أشد كلما تفوهت بها ، قلها بنعومة أكثر، ولتكن الفترات التي تفصل بين لفظها وقولها أطول . ولست مضطراً إلى قولها مع كل تنفس خارج . وإذا نفذت عملية التوافق هذه ، دون شروقات خضع العقل، الجسد والمشاعر لهذا التأثير اللازمي .

تابع تدريبك دون أن تبذل جهداً أو تعتمد على السرعة . فإذا كانت النتائج بطيئة، عليك أن تواجه الواقع . اتبع التعليمات والإرشادات بدقة وعلى نحو دقيق. قد يكون نطقك سريعاً ، أو قد يكون بطيئاً . فإذا كان البطء من نصيبك ، لا تتضايق . وإذا عاجلت أو قهمت التمارين المقدمة سابقاً بموقف عقلي صحيح ، ونفذتها بدقة، وجدت أنك في وقت قصير حققت التجرد الكافي الذي يساعدك على الاستفادة من

الإحياء على نحو ناجح ، وأن تطبيقك لطرائق التمثيل الموضوفة آنفا يعني التعميق
الثابت للغيوبية الخفيفة.

إن كنت ترغب في شفاء مرض ما ، أو تبديل ظرف معين أو عادة في
حياتك ليس مضطرا إلى امتلاك الوسائل الاستقرائية المعقدة . وإن النتائج المعقدة
تعتمد على جلسات الإحياء ، المنتمة وعلى التكرارات الواقعية وقد أعدت طرائق
للحالات النفسية، البحث العلمي ، والوسائل التأملية ، الأمر الذي يدعو الكثيرين إلى
اختبارها.

وتمثل الأسباب الرئيسة التي تقف عقبة أمام الاستقراء الغيبي أو تعميق
الغيوبية في -المحاولة الشاقة- ، واستخدام الوسائل الاستقرائية التي لا تلائم وذلك
لأن عقلك اللاواعي لا يوافق على الإحياءات التي ترغب بها ، ولأنه يحتمل أن تنشئ
دون أن تفكر ، إحياءات سلبية تتعلق بتقدمك . ويمكنك أن تتغلب على غالبية
المقاومات باتباع الارشاد المقدم لك هنا ، ففي هذه الدراما تجد الكثير من المعلومات
والارشادات ، إنما يتوجب على بعض القراء أن يختبروا الطرائف المتعددة للاستقراء
الغيبي الموصوف ، لعلمهم يحدثون بعض التغيرات أو التعديلات أو يوحّدون بعض
الطرائق المختلفة ليكتشفوا طريقة تلائم الظروف والمتطلبات الفردية .

لا تقل لنفسك "ليس هذا ما توقعته، ليست هذه الغيوبية عميقة بكفاية . أريد
غيوبية عميقة" . لا تشترط نفسك بأنك ستدخل غيوبية عميقة قبل أن تبدأ الإحياءات.
تذكر أن الغيوبية ذاتها، في أية حالة . وسيلة لغاية ، وتذكر أيضا أن غالبية الشفاءات
المحققة عن طريق التنويم المغناطيسي تتحقق في الغيوبيا الوسطى والخفيفة . فإذا
جعلت تعمّلك في الغيوبية شرطا محددًا فإنما يعني أنك تنوم ذاتك مغناطيسيا بهذه
الكفرة : "لا يمكنني أن استفيد حتى استغرق في غيوبية عميقة". أما الإحياء الصحيح
فيجب أن يكون كما يلي : "حتى ولو كانت الغيوبية التي سألجئها خفيفة، متوسطة أو
عميقة ، فإنني سأجنب (أذكر مشكلتك) حالما أستطيع " . لا يفرض شروطا واعلم أن
سبب من الأسباب الرئيسة الداعية إلى مقاومة العقل اللاواعي للغيوبية يكمن في أن

الفرد يحاول الزام عقله اللاواعي . وعلى هذا الأساس تصبح الغيبوبو أعمق بمحض ذاتها. إن الضغط على الأمور يصل بك إلى طريق مسدود . تستطيع أن تخلق غيبوبة خفيفة بمجرد اغماض عينيك والعد حتى العشرة . وإذا ما توافرت الظروف الصحيحة، تصبح هذه الغيبوبة أعمق فأعمق . أما إذا قلت لنفسك بعد أن تكون قد عدت حتى العشرة: "لست في غيبوبة إنس مستيقظ ، فأبكر نمحو ما كنت قد طورته كغيبوبة" . عوضا عن تقبل هذا التعليق العقلي لذاتك ، لاحظت على نحو عقلي تقلا في ذراعيك وسافيك ، وقلت لذلك عقليا "اعتقد أن ذراعي تنقلان أكثر فأكثر وتنفسي بعمق" هكذا تصبح غيبوبتك الخفيفة أعمق فأعمق .

صادف رجلا في حديقة بومبي في الهند ، حقق بعض الخوارق المؤثرة، ولفت انتباهي السرعة والراحة اللتين استطاع من خلالهما الاستغراق في الغيبوبة ، دهشق إذا أخبرني أنه قضى سبع سنوات وهو يحاول الاستغراق في الغيبوبة قبل أن ينجح أخيرا . أما سبب قضائه هذه الفترة الطويلة ، فيعود إلى أنه في محاولته الأولى، توقع أحداث الغيبوبة في بضع جلسات . وعندما فشل في الاستغراق في الغيبوبة بسرعة، خاب أمله ويئس وتخلي عن محاولاته . ولكنه عاد إلى محاولاته في فترات متقطعة دون نجاح ، حتى تأكد أن فشله ناتج عن أنه خلق ، دون أن يفكر إحياءات سالبة لنفسه ، وأنه لم يكن يمارس على نحو منهجي ، بل كان ينفذ تجارب عابرة ومفككة كلما شعر بأنه يرغب بها . واعلمني أن نجاحه كان حصيلة الممارسة المنتظمة.

تكون الغيبوبة المعقدة تطورا تدريجيا بالنسبة لغالبية الناس، وبالصبر والمثابرة تحل غالبية المقاومات ذاتها تدريجيا . وثمة سبب لمقاومة الاستغراق الغيبوبي يتمثل في أن العقل اللاواعي يستثني طبيعة الإحياءات التي ينشئها العقل الواعي. ولا يمكن التغلب على هذه المقاومة السالبة إلى بتغيير الإحياءات.

تتمثل إحدى طرق الغيبوبة المعقدة في تسجيل وصف لتجارب الاستغراق في الغيبوبة ويستطيع القارئ استدعاء خياله ليساعده في هذا المجال، ليصف مشاعره

التي انغمست في النوم ، ويضمن بعض الإحياء المقدمة أدناه . وتعد طريقة التغذية الاسترجاعية" ، وصفا دقيقا أو عملا منجزا لما ينبغي وصفه والسبب الذي يدعو القارئ إلى تكريس المعلومات بذاته يتجسد في أن التجربة تجربته ، ويتوجب عليه وصفها بكلماته. وفي مايلي نقرأ الفيحاءات الذاتية التي لابد من تهيتها : "إنسي جالس على كرسي - جسدي يشعر بالثقل - أشعر بتعب شديد - لا أريد أن أقوم بأي جهد - من أي نوع - أشعر بالنعاس والاسترخاء - هذا النعاس ستمتع - عيناى تغوصان - أشعر بنشوة تتخللن - أفكاري تبطل - أبدو وكأنني استسلم للنوم - ومع ذلك ، سأسمع كل ما يدور حولي ، كياني كله يشعر بالارتياح - تنفسي يتباطأ ، ويهدأ ويتعمق - عيناى تتقلان - أشعر أنني - على نحو عاطفي ، في حالة هادئة ، ممتعة ، مغبطة ومرضية . إنني مسترخ ظهري وكنتفي ، لا أربح بالقيام بأي شيء - باستثناء الراحة - أترك هذا النعاس يزداد عمقا .

لما إذا وجدت صعوبة في التذكر ، توجب عليه التقيد بتكرارات بسيطة ومقيدة والسبب الداعي إلى كتابة الإحياءات يكمن في العون المقدم لتذكرها. ولا ضرورة للتقيد اللفظي التام إن كان الموضوع العام يعود للاسترخاء العميق.

عليك أن تختار من الطرائق المقدمة للاسترخاء الطريقة التي اختبرت فيها أفضل النتائج وتتجسد الخطوة التالية بما يلي :

- متى انجز العمق الأقصى للغيبوبة ؟
ينبغي أن تكون ملابسك مريحة وأن تكون قدماك عاريتين وقد يفيدك أن تضع غطاء خفيفا على جسمك وعليك الانتباه لدرجة حرارة الغرفة وأن لا تتعرض لتيارات هوائية قبل بدء الجلسات .
وإذا تعمقت الغيبوبة وأدركت عمقا بعد أن تكون قد استيقظت ، فليس ثمة دليل قائمة عن أي شخص اختبر أي ازعاج أو ضيق أو خلل خلال الغيبوبة

المستقرة ذاتيا . وإن كنت قد دخلت حالة الغيبوبة العميقة أو نمت نوما سريعا وأنت تقوم بتمارينك ، فأنت مضطر ، في الجلسة القادمة ، أن تستقرئ غيبوبة متوسطة لا تسمح لنفسك فيها قبل أن تستغرق بعمق كبير ، وتوجه إحياءات مباشرة لتمتع نفسك من فقد السيطرة . ويجب أن تسير هذه الإحياءات وفق الخطوط التالية "إنني استغرق في غيبوبة ، لكنني لن أنام ، ولن أفقد الوعي ، سأظل مدركا ضجة تجري في الخارج ، لن تزعجني الضجة ، وسوف أسمعها باستمرار . والغاية من ممارسة وتمارينني تتمثل في غرس الإحياءات في عقلي اللاواعي" .

ولكي تكون قادرا على القيام بهذا الأمر ، عليك ألا تفقد الأمل "استرسل في النوم" . فكر من جديد أن أحداث التغيرات في نفسك لا تتطلب التنويم الذاتي . إن هذه الدراسة تعلمنا كيف أننا نستطيع إنجاز جميع التغيرات أو التعديلات التي يمكن تحقيقها في الغيبوبة الذاتية ، المستقرة من خلال الإحياء الذاتي .

يفيدنا التمرين التالي في زيادة عمق الغيبوبة . ويمكنك ممارسته بصفته تمرينا أوليا لجلسة إحياء .

الغرفة المعتمة : يجب أن يمارس هذا التدريب أو التمرين في غرفة مظلمة . وتستخدم الظلمة التامة في تدريب المتصوفين . وفي هذه الحالة تختلف طبيعة الغيبوبة لأنها تمكن المتمرن من فتح عينيه دون التضيق على الغيبوبة . وأن بلوغ هذه الحالة يتطلب الكثير من الوقت والممارسة . ويصعب علينا توطيد التوازن الدقيق بين الاستغراق في اللاوعي والنوم والتمكن من الاستيقاظ والنيقظ . مارس هذا التمرين في غرفة كاملة الظلمة ، اختبرها وأنت تسير في الغرفة ، وأنت تمسك بعضا في يدك . وتشق طريقك عن طريق لمس الأشياء بنهاية العصا . وبسرعة ، ستختبر الإحساس أنك "تسبح" بنهاية العصا . تلك هي بداية الامتداد الحسي . وبعد أن تكون

قد نفذت هذا الاختبار ببديك الاثنتين ، استلق وعيناك مغمضتان ، وضع اصبعك على رمش عينك ، واضغط بلطف ورقة . ومتى حركت أصبعك في الوقت الذي تلمس نقاطا معينة، يحتمل أن تشاهد بعض الاسهم الضوئية الملونة ، وتكون هذه المشاهدة نتيجة الضغط على العصب البصري، الأمر الذي يجعلك تؤديه بنعومة ورقة . أبعد يدك الآن وركز بعقلك من خلال بصيرتك ، محاولا أن تعيد تصور أسهم الضوء ، دون أن تعتمد إلى لمس عينيك . ابق عينيك مغمضتين بينما تقوم بهذه العملية ، وتعد هذه الأضواء المظلمة الغامضة التي تشاهد أحيانا أغماض العينين ، المادة الأولية التي تتشكل منها الصور العقلية . ويمكن أن تشكل أيضا عن طريق التركيز. حول انتباهك لكي تحاول خلق صور عديدة ، التي قد تكون غامضة، احذف الرقم واحد واجعل الرقم اثنين يظهر. احذف هذا الرقم وتابع وأنت تخلق أرقاما حتى تبلغ الرقم عشرة. ولا تنحصر الغاية من هذا التمرين في ضبط العقل، بل في إحداث تجريد أو ابتعاد عن عالم الواقع . ونتيجة لهذا التمرين والتمرين التالي لتعميق الغيبوبة ، تعلم أن عمق غيبوباتك سوف يتحسن.

ولنجاح التمرين استلق وذراعاك على جانبيك واغمض عينك . لا تحاول أن تخلق غيبوبة بل تخيل نقطة تتول حول الحدود الخارجية لجسدك. ابدأ بقمة رأسك وتخيل النقطة وهي تتحرك بالحدار إلى جانب رأسك مقتفيا الحد الخارجي لذراعك حتى تصل إلى قمة أصبعك الصغير. وبعدئذ ، اقتشف الخط الواقع بين أصابعك حول ابهامك ، صاعدا إلى داخل ذراعك حتى أصبعك ، واستمر وأنت تقتفي الحد الخارجي لجسدك حتى تعود إلى قمة رأسك . وتابع تمرينك بإحياءات الغيبوبة المعقدة .

قد تنشأ العقبة أثناء تعلم التويم الذاتي منك ذاتك فقد تبالغ بخيالك فتمتد أن ما ستخبره أثناء الغيبوبة أمر صعب تحقيقه فإذا كنت تحاول أن تبلغ شيئا ما لا وجود له الآن في تصورك وخيالك فإن مثل هذا التخيل سيعيق تقدمك لبلوغ حالة الغيبوبة الحقة.

وقد ينشأ عائق آخر مرده إلى أن الذين مارسوا التنويم الذاتي كثيرا ما يقللون من أهمية الدرجة التي تأثروا بها في جلسات ممارستهم. وثمة واقع أكيد هو أن الناس يميلون إلى الانقاص من قدر عمق الغيبوبة الذي بلغوه. والقراء الذين اعتادوا قراءة الكتب الموضوعة عن التنويم المغناطيسي يدركون جيدا أنهم لا يضبطون بدقة ، في تقدير حجم التقدم الذي أحرزوه في مجال التنويم. ويعود ذلك إلى توقع الدخول إلى تجربة غريبة غير مألوفة ، ولا شك أن الشخص يوطد فكرته العنيدة أحيانا أنه لم ينم، وذلك عندما تكون المنافع المتصلة بالشفاء الجسدي والإحياءات التنويمية اللاحقة برهانا واضحا على أن التنويم قد تم وتحقق .

يمكننا أن نتجنب هذين العائنين عندما نتخلص من التعليقات السالبة ، مثل "لا تطبق هذه التجربة جيدا" أو "لا أحرز تقدما" .

يشير الواقع إلى أن حالة الغيبوبة قد تتغير بحسب موقف الفرد ، العقلي والعاطفي، في اللحظة التي ينفذ جلسة غيبوبة مستقرة . وأثناء الجلسة ، قد يتعرض لتفريغ عضلي أو توترات عاطفية، وهكذا يبدو قلقا ، وقد يبدو له بأنه لا يتقدم. ولكن الواقع يشير أنه يقوم بخطوات حقيقية وإيجابية باتجاه انجاز الاسترخاء، التوازن العاطفي وحالة الغيبوبة . من جانب آخر قد يسترخي ويستغرق بسلام إلى حالة مرضية ومبهجة للنشوة . وتقتضي الحكمة تجنب التأثير بـ "الصعوبات والانتفاضات" التي قد يصادفها المختبر في جلسات الإحياء .

وفي كل الحالات ، تتميز حالة الغيبوبة باحساس الابتعاد ، لكن هذا الإحساس لا يعني فقد الوعي .

لا تضعيم السيطرة الإرادية أبدا في حالة الغيبوبة التنويمية الذاتية . والحق أن ضياع وفقد السيطرة الذاتية يعني عدم تحقيق التنويم الذاتي ، وذلك لأن الفرد ينساق إلى غيبوبة أصمق التي تتحول ، في الحال ، إلى نوم عادي يستيقظ منه بالطريقة المألوفة. وتعتمد الفترة الزمنية للنوم على مقدار تعبته وراحته وعلى الانشغالات أو

الاضرابات الخارجية أو الإحياءات اليقظة التي أنشأها لذاته قبل البدء بجلسة الإحياءات.

إننا نجتاز ، قبل أن نفقد الوعي ، بسرعة من خلال ما ندعوه بلغة علم النفس الحالة النعاسية ، وفي حالة اليقظة نجتاز أيضا حالة شبيهة نوعا ما موصوفة بأنها طاردة للنوم. وتعدّها بين الحالتين شبيهتين بغيبوبة التتويم، لكنهما تتصفان بديمومة قصيرة بحيث أننا ، ونحن نجتازها على نحو مألوف أو عقب اليقظة، لا تحتفظ بما يذكرنا بها.

تستقر حالة الغيبوبة التتويمية الذاتية في الوضع الذي نترك لأنفسنا حرية الاستغراق تحت سطح العقل، أو في الحالة التي تسحب وعينا من العالم الخارجي إلى الداخل، حتى تقترب النقطة المركزية للوعي من الحد الذي يفصل العقل الواعي عن العقل اللاواعي ونظل هادئين أو معلقين في هذه الحالة الغيبوبية المجردة.

يمثل هذا الفن بكامله في أن نظل هادئين عقليا ، .. لا نرتفع إلى السطح لكي لا نكسر الإحساس بالتجرد ، ولا نغطس بعمق لكي لا نجرف إلى عالم النسيان، وفي هذه الحالة ومع الممارسة ، نتعلم أن نستيقظ ما يكفينا من الوعي والإدراك لنظلي متصلين بالعالم الخارجي. وفي هذه الحالة أو الوضع يظل عقلنا وإرادتنا في متناول يدينا، نستعملهما لتنجز ما دعاه كريشنا مورتى : "الوعي أو الإدراك اللامختار" . وإذا استعملنا التتويم الذاتي على نحو إيجابي ، سمحنا للإحياءات أو للتقرعات ، تمر خلال عقلنا. أقول كلمة "سمحنا " لأن إحياءاتنا هي التعبير عن حاجتنا، آمالنا ، أمانينا، ورغباتنا الناشئة من أعماق كياننا .

يعلم عدد كبير من الناس ، استقوا معرفتهم من أنفسهم أو من شروح سابقة، أو تسجيلات علمتهم التتويم الذاتي ، أن المنوم الذي استسلم لتتويم منوم (أو تسجيل منوم) والإحياءات التتويمية التي تساعده على تتويم ذاته ، أمور تتيح له فرصة التتويم الذاتي. ومع ذلك ، يوجد ما نستطيع أن نتعلمه على نحو أفضل في التتويم الذاتي من أن ننام ومن الإحياءات التتويمية اللاحقة التي يفرضها علينا المنوم .

ويمكننا أن نقول أننا نستطيع أن نتعلم التنويم الذاتي بهذه الطريقة، إنما لا نستطيع هذا التصرف قبل أن نكون قد اكتسبنا شيئاً من المعرفة عن الموضوع . هذا، لأن التنويم الذاتي قدرة كامنة يمكن أن نسيئ إليها كما نسيئ إلى باقي القدرات. إن تعلم التنويم الذاتي يعني تنمية التعاون المشترك بين العمليات العقلية والعاطفية وتمثل هذه النتيجة تنمية الجسد من خلال التمرين الجسدي ، اكتساب المهارات النفسية ، عوض المهارات الجسدية . إذن فالقدرة على الانسحاب إلى عالم الداخل، حتى ولو كان هذا الانسحاب في غيبوبة خفيفة، ليس نوعاً من الحيلة، أو الخديعة النفسية بل مهارة ، مثل المهارات الأخرى ، تتحسن بالتمرين والممارسة. ليس ما يدعو إلى عدم الاستعانة بالعون الذي يقدمه المنوم في عملية تعلم التنويم الذاتي، إنما يجب أن نتذكر أن القدرة المكتسبة من خلال الإحياءات التنويمية اللاحقة التي يقدمها لنا شخص آخر . يعني أن الدخول إلى الغيبوبة يجب أن تتلوها جلسات يومية انتظامية لتركيز القاعدة في نفس الشخص .

الخلاصة

نجد في هذه الخاتمة عددا من النقاط قد تكون مفيدة كتصحيحة ، ارشاد أو مذكر. لا تقلق أو يعترك الشك بشأن "العودة إلى" أو "الاستيقاظ" من أية حالة من حالات الشعور أو الوعي المستقرة. وقبل أن تبدأ بالتمارين. قدر الوقت المتوافر لديك - فكر لذلك : "استطيع قضاء نصف ساعة" (أو مهما تكن الفترة الزمنية) . اغرس الفكرة في عقلك ، وتابع التمرين . وعلى الرغم من أنك قد دفعت بالفكرة ، فإن قسما من عقلك يظل ينبهك متى قاربت الفترة الزمنية نهايتها وإذا كان العقل الواعي قد نسي الوقت ، فإن عقلك اللاواعي يذكرك به . وإليك أهم النقاط التي تعد كنصائح وارشادات لك في الإحياء الذاتي وكوسيلة لتحقيق كمال القدرة الداخلية الكامنة عن طريق التنويم المغناطيسي الذاتي .

•• لا تقلق بشأن التعمق في الغيبوبة ، عندما تمارس جلسات الإحياء الذاتي. وإذا ما قلقت ، كانت العملية شبيهة بالاستسلام للنوم ، وسوف تتحول حالة الغيبوبة العميقة إلى نوم عادي سوف تستيقظ منه ، بعد استراحة قصيرة ، بطريقة عادية تماما .

•• أفضل الأوقات لاستخدام إحيائك الذاتي هي تلك التي تعقب البقطة مباشرة والتي تسبق النوم. وإنه لتمرين جيد أن نتبع روتيننا منظما ، نقضي فيه ثلاث أو أربع دقائق كل صباح ومساء نركز على الإحياءات .

•• إن كنت قد أصبحت مدركا لتوتراتك العديدة في غضون جلساتك القليلة الأولى.. فلا تشعر بالاضطراب . فمثل هذا الاضطراب جزء من عملية الاسترخاء. فلا بد للتوترات المكبوتة أن تتحل ، بعضها يهبط إلى القاع

وبعضها الآخر نحل ذاتها عندما تنطفئ الإرادة . فكر في داخلك "إنسي مسرور لاتخلص من ذلك" وتابع تمرينك . قد تستمر التوترات في الظهور لبضع جلسات ، لكنها ستختفي قريباً .

•• وجه إحياءك إلى إزالة المواقف السلبية التي نشأت نتيجة لخيبات الأمل .
وعليك، يوماً بعد يوم ، أن تضمن إحياءك أفكاراً متبدلة للحد الذي ستقدم فيه تمارينك فوائد تقديمه .

•• لا تنسى أبداً أن الألم والتعب هما إشارات الطبيعة . يجب ألا تستعمل الإحياءات للقضاء على هاتين الإشارتين قبل التأكد من أسبابهما . لا تقض على أعراض الألم أو التعب ما لم تكن متأكداً أن الحكمة تقضي بذلك .
كرر الإحياءات وأنت على أكمل ما يكون من اليقظة . كررها بأسرع ما يمكن.

ملاحظة : أثناء المراقبة الذاتية لاحظ أن الأقوال التي تمكك بالقوة والدعم وسجلها ولا تبالي بصيغة العبارة وقلها بالسلوك وثق أنها العون القوي متى احتجت إليها على نحو ياتس لأنها (أي الإحياءات) ملطقة في طبيعتها وقيمتها تتجلى في أنها منظورات مصححة وسند أخلاقي .

الأحلام

الأحلام

شغلت الأحلام التي يتعرض لها الإنسان أثناء نومه اهتمام بني البشر منذ وجود البشرية ، كما تدل على ذلك الكتب السماوية التي أوردت القصص والروايات حول الأحلام وما تهدف إليه من حكم وأمثال وتنبؤات في الحاضر والمستقبل .

وما تركه القدماء من تراث فكري وأدبي وفلسفي من آثار الحضارات الهندية والصينية والعربية جاء عامراً بمواضيع المنامات والأحلام ومعالجتها وطرق تفسيرها وتأويلها حسب مقتضيات البيئة والعصر والظروف المحيطة بتلك الأمم والمجتمعات^(١) .

ويرى العالم النفسي للفرد آرلر أن من يعتقد بأن الحلم هو نبوءة بالمستقبل لأن بعضه يصدق ذلك في الحقيقة حديث خرافة يتمسك عادة بأهدابها كل شخص يؤمن بغيرها من الخرافات ويدافع عنها كل من ينشد الشهرة بمحاولة إقناع الناس بأنه من المتنبئين.

ويعتقد علماء النفس الذين عالجوا مشكلة الأحلام بأن حياة الإنسان البيولوجية تخضع لإيقاعات دورية خاصة أهمها تتالي حالاتي اليقظة والنوم .

ويرى فرويد أن التصور قبل التاريخي للحلم له صدى يتردد جلياً في تقويم شعوب العصور الكلاسيكية للأحلام. حيث كان من المسلم به عندهم أن للأحلام علاقة بعالم الكائنات فوق الإنسانية التي كانوا يؤمنون بوجودها وإن الأحلام تحمل كواشف من عند الآلهة والجن. لما جاء أرسطو كان الحلم موضوع بحث سيكولوجي وذلك في الكتابين اللذين يعرض فهيماً أرسطو للأحلام .

فأرسطو يحدثنا أن الأحلام ليست مبعوثة من الآلهة ولا هي ذات طبيعة إلهية بل هي جنية لأن الطبيعة جنية وليست إلهية .

(١) د. مصطفى غالب : في سبيل موسوعة نفسية .

ويقول أرسطو :

يعتقد المرء أنه يجتاز ناراً ويلطى بها وما به غير هذا العضو أو ذاك قد سخن قليلاً ويعتقد فرويد أن قبل أرسطو لم يكن القدماء يقرّون بأن الحلم نتاجاً ينبثق عن النفس النائمة بل يرون أنه وحياً من الجانب العلوي الإلهي ولقد أخذ يتبين بينهم كلا التيارين المتقابلين اللذين يتناصبان تقويم الحلم في كل عصر من العصور .
فهم قد فرقوا بين أحلام صادقة ذات قيمة ترسل للنائم تحذير له أو تبصيراً بالمستقبل . وأخرى لا غناء فيها مأكرة معدومة القيمة كان هدفها سوق الحالم إلى الضلال أو دفعه إلى التهلكة .

ويشير جروية عنماكروبيوس وأرثميدوروس إلى قسمة للأحلام فيقول :
كانت الأحلام تقسم إلى طبقتين : الأولى يقال أنها تأثرت بالحاضر أو الماضي ولكنها خالية من الدلالة على المستقبل . وكانت تشمل المنامات التي تصور فكرة أو عكسها "كالجوع أو اشباعه" تصويراً مباشراً ثم الخيالات التي تضخم فكرة أو تضخيمها مفرقاً في الخيال مثل الكابوس . وأما الثانية فكان يقال على العكس أنها تحدد المستقبل وكانت تشمل النبوة المباشرة يسمعها المرء في الحلم ، الرؤيا تسبق إلى حدث مستقبل ، الحلم الرمزي الذي يحتاج إلى تأويل .
إن حياة النهار بأعمالها وذاتها لا تتكرر في الحلم إطلاقاً بل أن الحلم إنما يهدف إلى تخليصنا من كل ذلك .

لم يكن بورداخ العالم الوحيد الذي عالج مشاكل الأحلام بل هناك العالم فيخته الذي يصف الأحلام بأنها إحدى المكرمات الخفية في طبيعة الروح المنطوية في نفسها على دولتها وبضيف :

وفي الأحلام تسمى ذكرانا عن المحتويات المنظمة للشعور المستيقظ وعن مسئلة السوي كأنما لم يعد لها وجود .

إن النفس - وقد كانت تنقذ كل ذاكرة - تنفصل في الحلم عن المحتوى المؤلف لحياة اليقظة ومشاعلها .

ويذهب العالم يسن في كتابه الذي ظهر في علم النفس عام ١٨٥٥ إلى أن محتوى الحلم تحدده دائما شخصية الحالم الفردية وسنه ونوعه وطبقته ومستوى تعليمه وأسلوبه المألوف في الحياة وما اشتملته حياته السابقة جميعها من التجارب والأحداث. ومن الناحية العلمية يعتبر رأي الفيلسوف ماس من الآراء الفاعلية القاطعة إذ يقول : وتؤيد الخبرة ما يذهب إليه من أننا نحلم في معظم الأحيان بالأمر الذي نتجه إليها أشد انفعالاتنا ومن هذا نرى أن انفعالاتنا لا بد أن يكون لها تأثيرها في أحداث أحلامنا .

يعتقد العالم فرويد الذي أوجد العديد من النظريات العلمية المتعلقة بالأحلام وتفسرها أن هناك على الأقل حقيقة لا نزاع فيها هي أن المادة التي تكون محتوى الحلم إنما تستمد جميعها من الخبرة على نحو وآخر .

أي أن الحلم حسب رأي فرويد إنما يستحضرها أو يتذكرها .

ويضرب العالم النفسي دلبوب مثالا فيقول : إنه رأى في الحلم فناء منزله وقد كساه الثلج ورأى عظاميتين صغيرتين تجمدتا واندفتتا تحته فسارع إلى التقاطهما وتدفنتهما ثم أعادهما إلى ثقب صغير خصص لهما في الحائط ، لما كان يعلمه من فرط حبهما له. وكان دلبوب يعرف في الحلم اسم النبات : اسبلنيوم روتامورليس .

وقع الحادث في عام ١٨٦٢ وبعد ذلك بستة عشر عاما أي في عام ١٨٧٨م كان هذا العالم يزور صديقا له فلمح لديه سجلا صغيرا ضم أزهارا مجففة لبيع إلى الأجانب في أنحاء سويسرا على سبيل التذكرة .

وهنا جالت في خاطرة إحدى ذكرياته ففتح السجل فإذا هو يرى "اسبلنيوم" عندئذ وضحت الرابطة ففي عام ١٨٦٠ أي قبل الحلم بعامين زار دلبوب أخت صديقه هذا في رحلة عرسها وكانت تحمل معها هذا السجل لكي تقدمه هدية لأخيها وقد أخذ دلبوب السجل منها ودون اسمه بأسفل كل نبات مجفف اسمه اللاتيني بأملاء أحد المهتمين بعلم النبات .

ويعلق فرويد على هذا الحلم والترابط بينه وبين الذكرى فيقول :

أن يكون للأحلام سلطان على ذكريات لا تنال في حياة اليقظة ظاهرة ملحوظة ذات خطورة نظرية حتى إنني لأود الإلحاح في التنبيه عليها بضرب مثال آخر من أمثلة الأحلام : يحدثنا موري كيف ظلت كلمة "موسيدان" تراود خاطره في أثناء النهار دون أن يعلم من أمرها شيئاً سوى أن ثمة مدينة من مدن فرنسا تحمل هذا الاسم . وفي ذات ليلة لاح لموري في الحلم أنه يتحدث إلى شخص يقول له : إنه قد جاء من موسيدان.

قلما سأله عن موقع هذه المدينة ، أجابه : موسيدان مدينة صغيرة في مقاطعة الدرنبي، فلما استيقظ موري لم يصدق هذه الإفادة التي تلقاها في الحلم ، ولكن القاموس الجغرافي أثبت له تمام صحتها .

يقول المثل العامي إن الأحلام تأتي من المعدة ، وقد توصلت النظريات إلى أن الحلم ينتج أساساً من ازعاج يصيب النائم الحلم استجابة لهذا الازعاج^(١) . ويرى فرويد في أمر العلال المثيرة للحلم أن قيام هذه المشكلة لا يمكن أن نناقشها إلى بعد أن أصبح الحلم موضوع بحث بيولوجي .

ويتساءل العلم الحديث :

هل المنبه إلى الحلم وأحداثه كثير الأنواع ؟

وتجيب الأبحاث والاستنتاجات والتطبيقات لعلماء النفس : ربما تعددت أنواع مصادر الحلم إلا أن المنبهات الحسية والتهيجات الجسمية تعمل على عمل الحوافز للحلم .

لقد صنف فرويد الحلم ومنابعه إلى أربع صفات :

١-منبهات حسية خارجية موضوعية.

٢-منبهات حسية داخلية ذاتية .

٣-مصادر نفسية خالصة للتنبيه .

٤-منبهات جسمية باطنية عفوية .

(١) نفس المصدر السابق .

ولذلك استسلام الفرد للنوم ويحاول اغلاق عينيه فإنه يبتعد بكل حواسه عن كل منبه أو تغيير في المنبهات الواقعة عليها .

ويعتقد فرويد أن ضوء ساطع إلى أعيننا أو بلوغ ضوءاء لأسماعنا أو تهيج مادة رائحة غشاء الأنف المخاطي أو التحرك في أثناء النوم لا إرادياً فنكتشف عن جزء من جسمنا ونعرض بذلك للبرد أو تغيير وضعنا فننزعش للضغط أو الملامسة وقد نتعرض للسعة بعوضة .. هذه جزء من كل المنبهات التي تتضمنها حالة النوم أو التي من شأنها أن تنهي عملية النوم أو قد تكون مصدراً لهذا الحلم .

أما فيما يتعلق بالمنبهات الحسية الذاتية فيرى فرويد أن من الواجب أن ننسلم بأن نصيب المنبهات الحية الموضوعية في إثارة الحلم يظل غير منازع مهما كان من أمر اعتراضاتنا .

لننا نلتصق لمصادر تعمل مثل عمل المنبهات من حيث طبيعتها أي إثارته^(١) .

يقول العالم فونت :

واعتقد أن جزءاً جوهرياً من أوهام الحلم يرجع كذلك إلى الاحساسات^(٢) الذاتية البصرية والسمعية التي تألفها في حالة يقظتنا في صورة نقاط وضاءة تسرح فوضاهلها

(١) إثارة (تنبيه) Stimulation دلالة عامة وشاملة متعددة المعاني :

أ- التغييرات الحاصلة في التركيب الفيزيولوجي للجسم وطاقاته والتي يمكنها الوصول إلى مراكز الأعصاب المستقبلة لدى الجسم الحي وإحداث الإثارة فيها .

ب- التغييرات التي تحدث إثارة لاحقة في أعضاء الاستقبال لدى الجسم الحي أو تؤدي إلى أحداث نشاط عصبي في أعضاء الاستقبال الحسي .

ت- عملية يجري من خلالها أحداث تغيير في الجس الحي أو في الظروف المحيطة به من أجل الحث على الاستجابة، وتم بواسطة مؤثرات خارجية أو داخلية وتنجم عنها استجابات معينة أو تصرفات محددة .

(٢) إحساس (صدق) Sensation هو إما الحالة الشعورية البسيطة التي تنشأ عن تأثر الأطراف العصبية بمنبه ما حيث ينتقل هذا المنبه الذي تنقله أعصاب الحس في الدماغ . وفي الإدراك الحسي هو المنصر النهائي الذي لا يقبل التجربة ، ويعتمد على تأثير المنبه على عصب استقبال الحس .

في حقل البصر إذ أظلم أو طنين أو صفير في الأذن إلى آخر هذه الاحساسات التي تدخل ضمنها التهيجات الذاتية للشبكية بنوع خاص .

إن هذا ما يعلل ميل الحلم الملحوظ إلى أن يبهز أبصارنا بموضوعات زاهرة تماثل هذه الاحساسات أو لا تفرق منها .

ويرى فرويد للتهيجات الحسية الذاتية من حيث هي مصدر من مصادر صور الحلم تعطي صورة واضحة على المنبهات الموضوعية . فهي لا تقف على هذه الصدف الخارجية وحسب بل كلما دعت إلى ذلك حاجة التعليل .

إن قوة التهيجات الحسية الذاتية على إثارة الحلم يتلخص فيما يعرف بالهلوس ما قبل النوم التي يصفها يوهانس مولر :

إنها ظواهر خيالية بصرية ، وهذه الظواهر صور يغلب أن تكون شديدة الوضوح سريعة التغيير ، تنزع إلى الظهور ظهوراً مطرداً عند الكثير من الناس في فترة الأخذ في النوم ، وقد تدوم أيضاً برهة بعد فتح العين .

وقد درس موري هذه الظواهر وأكد بعدها صلتها بصور الحلم بل وحدثهما ، كما أكد مولر .

وهناك الإحساس التالي Aften - Senation وهو إحساس بصري يحدث عادة بعد أن يكون المنبه الخارجي الذي بعته وسببه قد كف عن العمل . فهو إذا استمرار للعملية الإحساسية بعد زوال المنبه الخارجي مما يؤدي بدوره إلى قيام المزيد من التجارب الحسية . تتجلى هذه الظاهرة بنوع خاص في مجال الرؤية والإبصار .

وهناك الإحساس بالألم - إحصار Algesia Analgesia ، الغيسيا تعني القدرة على الإحساس بالألم واعتباره ومعاناته . ويمكن قياس الحساسية بمنبهات الألم والوجع بواسطة آلة خاصة هي التلم أو المؤلم Algesimeter و Algometer .

أما أنالغيسيا أو الإحصار فتدل على الضد بمعنى إبطال الإحساس بالألم وإزالته أو تسكينه فهي زوال الألم دون تخدير . وهناك الإحساس اللمسي Aesthesia وهي لفظة تطلق على جميع الإحساسات التي تلامس سطح الجلد ويشعر به ، وهناك آلة خاصة لقياس مسافة بين نقطتين على سطح البشرة عندما يجري تنبيه النقطتين على سطح البشرة (أي تنبيه النقطتين في آن واحد) بحيث يمكن التمييز بينهما كل على حدة Aesthesiometer .

يقول موري :

إن أحداث هذه الظواهر يستلزم قدرا معيناً من الاستسلام النفسي ، بعضاً من الإرخاء لجهد الانتباه .

إلا أنه يكفي أن تحل بالمرء حالة سبات لا تزيد مدتها على الثانية كي تقع إليه هلوسة قينومية (بشرط أن يكون عنده الاستعداد الضروري) .

كما وجد موري أنه إذا عاد الاستيقاظ بعد برهة (وقبل أن يأخذ النوم) تتأرجح أمام ناظره في صورة هالوس قينومية .

أما مصدر التنبيه في الأحلام التي تقع في الصباح قبيل الاستيقاظ فهو الضوء الموضوعي الذي ينفذ إلى العينين في غرفة أخذ يغمرها النور .

يقول شتروميل :

إن النفس تصير في أثناء النوم أعمق وأشمل إدراك حسي^(١) بجسميتها منها في يقظتها وهي تضطر من خلاله أن تستقبل ما لا حس لها به في يقظتها من انطباعات تصدر عن أجزاء من الجسم أو عما يصيب الجسم من التغييرات وتضطر إلى التأثر به .

(١) إدراك حسي Perception هو العملية التي يصبح فيها المرء واعياً على الفور لشيء ما ، ويقال للإدراك حسياً عندما يكون ذلك الشيء الذي نعيه على الفور هذا الشيء الذي يؤثر في أحد أعضاء الحس لدينا . وهناك نظريات عديدة في تحليل الإدراك ومقوماته وكيفية حدوث الإحساس بوجود الأشياء الخارجية وعلاقات هذه الأشياء ودور الخبرة الماضية في تفهم المدرك والعلاقة بين الحواس والمنبهات . وهناك إدراك خارج نطاق الإدراك الحسي (ESP) Extra-Sensory Percetion وهو مصطلح اخترعه الباحث ج. ب. راين في حق ما وراء النفس (أي ما يتعلق بالظاهرة النفسية غير المعروفة علمياً) لكي يشمل ظاهرات مثل التخلطر (Telepathy) والاستشفاف أو المعرفة المباشرة التآتية دون استخدام الحواس . لكي يدل به على حصولها من حين لآخر ويؤكد على وجود بعض الدلائل التي تدعم حقيقة تلك الظواهر .

وقد قام راين بتنظيم مختبر للدراسة هذه الظواهر النفسية . وهو اصطلاح عام يدل على اكتساب المعرفة وتحصيل الإدراك عن طريق سبل وأقنية هي غير سبل الحواس وأقنيتها . ويوجد نوعان رئيسان من هذا الإدراك المتجاوز للحواس هما الاستشفاف أو القدرة على رؤية الأشياء أو الحوادث غير المنظورة Clairvoyance والتخاطر أو انتقال الأفكار والإحساس بما عن بعد Telopathy . أما الإدراك الواضح لمضمون الشعور Apperception . ويعني الإدراك المتميز أو وعي الأحاسيس التي أدركها المرء بطريق الحواس ثم التمعن فيها وتسليط الوعي الفاعل

يقول أرسطو :

إن من الممكن كل الإمكان أن يستشعر المرء في أحلامه مبادئ مرض لم يستطع أن يلحظ شيئاً منها في حياة اليقظة وذلك لما يصيب الانطباعات من التحسيم على يد الحلم ، ومن الأمثلة على قوة الأحلام التشخيصية ما أورده الدكتور مصطفى غالب في عرضه لكتاب الأحلام لسيجموند فرويد فيقول :

ينقل تيسسيه عن أرنيج قصة امرأة في الثالثة والأربعين من عمرها ظلت تعذبها أحلام هيلة^(١) طولا بضع سنوات على رغم ما كان يبدو من اكتمال صحتها ثم كان أن فحصها الأطباء فوجدوا بها مرضاً بادئاً من أمراض القلب لم يلبث أن أنفذ فيها فعله .

أما الأحلام والمصادر النفسية للتنبيه ، إننا لا نبدأ الحلم بالأشياء التي تشغل جل اهتمامنا في النهار إلا بعد أن نتفقد ما يمتاز به كل طريف من قدرة على الإثارة.

إن أغلب الكتاب يقسمون الأحلام لطبقتين رئيسيتين :

أحلام ترجع إلى تنبيه عصبى^(٢) وأخرى مرجعها للتداعي^(٣) التي ليس لها سوى مصوري الاستحضار .

عليها. ويختلف عن الإدراك للقول ويتيح المجال أمام القيام بإجراء الربط بين المحسوسات الجديدة والمدرجات أو الخبرات الماضية وتقييمها في ضوء الماضي.

(١) الهيلة : هي المخافة من الأمر لا يدري المرء ماذا يهجم عليه منه . ويراد بها في التحليل النفسي الخوف الذي يكون من ممكن يستقبل فحسب كهبوب العاصفة أو الرسوب في الامتحان .

(٢) كل تنبيه يصدر عن البدن أو الجسم الإنساني ومن خلال الوظائف والعمليات الفيزيولوجية أو قد يكون تنبيه من الخارج بقصد إثارة الجسم أو أجزاء معينة منه . فلا بد له من الارتباط بالجهاز العصبي المركزي لكسي يتم إيصال الملهيات الجسمية والاستجابة لها.

(٣) التداعي الحر Free Association هو اختبار في حقل التداعي والترابط النفسي ، مثلما أنه طريقة في ميدان التحليل النفسي . في الاختبار يعطى الشخص كلمة منبهة من مجموعة كلمات مدرجة في قائمة خاصة ، ثم يطلب إليه ذكر أول كلمة طرأ على ذهنه بفعل المنبه . وقد استخدمه المحلل النفسي يوتغ في اختبار الشخص . وفي الطريقة هو اختبار يقوم على مجرى الأفكار وتداعيها ، إذ يعطى الشخص كلمة منبهة ثم يترك له أمر التداعي أو

يقول فوللكت :

"وأما أحلام التداعي بالمعني الصحيح فلا نترك مجالاً للحديث عن مثل هذه النواة الراسخة المستمدة من التنبيه الجسمي . بل يكون مركز الحلم نفسه وهي التماسك . فالحياة الفكرية التي لا تعرف في الحلم عامة ضابطاً من عقل أو فهم لا تجد هنا ولو تهيجاً جسدياً أو نفسياً ذا أهمية نسبية يحفظ تماسكها " وهكذا نترك لانسايها وتلاحقها المتقلبين ولتدخلها الفوضى فيما بينها .

أما فونت فهو يحاول أن ينقص من شأن العامل النفسي في إثارة الأحلام

فيقول:

ومن الخطأ أن تعد تهاويل الحلم هالوس صرفة . فالأرجح هو أن معظم صور الحلم إنما هي في الحقيقة أوامهم حسية من حيث أنها تنفزع عن الانطباعات الحسية الواهنة التي لا تخبر أبداً في أثناء النوم.

سرد الأفكار بحرية واستمرار حسبما تخطر في باله ودون التقيد بعنصر الزمن والطريقة تؤلف في جوهرها أسلوب التحليل النفسي .

والتداعي القسري أو المتكفل Constrained Association يعكس التداعي الحر أو الطليق وهو نوع من اختبار الترابط والتداعي ، حيث يتوجب على الشخص الحاض له أن يضرر ويظهر علاقة محددة ومعينة مع الكلمة أو اللفظة المنبه فلا يكون التداعي حراً وطليقاً . وتداعي الأفكار Association أو ترابطها . يطلق في علم النفس على تلك العملية التي بها تتكون علاقات وظيفية بين ضروب مختلفة ، من النشاط النفسي أو بين شتى الحالات النفسية خلال التجارب الشخصية . تستخدم لفظة التداعي عند التحدث عن ارتباط معنى بمعنى آخر أو عندما يثير معنى آخر سبق أن ارتبط بالأول أثناء التجارب السابقة . (يوسف مراد) .

والتداعي أو الاقتران الشرطي (Association Conditioning) هو العملية التي يتم بواسطتها وقوع استجابة معينة لنبه أو شيء أو موقف ، هي غير النبه أو الشيء أو الموقف التي تقع الاستجابة الطبيعية العادية لها . (كاستجابة الكلب لصوت الجرس عن طريق سيلان اللعاب بدلاً من الاستجابة الطبيعية للطعام وذلك في تجربة بافلوف (Pavlov) الشهيرة وقد استخدم المصطلح في البداية في الحالة التي يجد فيها فعلاً منكمساً معيناً من عادته أن يتبع منهياً طبيعياً مثل (أ) . يتبع منهياً آخر مختلفاً مثل (ب) ، وذلك عن طريق الاقتران الثابت بين (ب) و (أ) (كالاقتران بين دق الجرس وبين تقديم الطعام في تجربة بافلوف) . وقد كان أول من لاحظ هذه الظاهرة (توتماير Twitmeyer) .

أما فيجاني فيعمم هذا الرأي على جميع صور الحلم فيقول :
إن علها الأولى منبهات حسية ولا ترتبط المستدعيات المستحضرة بهذه المنبهات إلا
من بعد.

يقول تيسيه استزادة على ما قالوا :
إن الأحلام ذات الأصل النفسي الخالص شيء لا وجود له وإن الأفكار
المشتتة عليها أحلامنا تجيء إلينا من الخارج .
أما الفيلسوف الكبير فونت فيقول :
إن المنبهات الجسمية والبواعث النفسية سواء أكانت خافية أم كانت واضحة الصلة
بمشاغل النهار تعمل متأثرة في معظم الأحلام .

يقول فرويد : إن دراستنا العلمية للحلم تبدأ من الفرض : إن الحلم نتاج
لنشاطنا النفسي الخاص . غير أن الحلم بعد أن ينقضي يثير العجب من أنفسنا كأنه
شيء غريب عنا بلغ من قلة التزامنا بالتسليم بمسئوليتنا عنه أن صار عندنا لتساعل:

ما أصل هذا الشعور بأن الحلم دخل علينا ؟
أتقع في الحلم تغييرات في عمليات النفس ؟
ما الصفات السيكولوجية للحلم ؟

فيختر يؤكد الفارق الجوهرى بين حياة الحلم وحياة اليقظة أو استخلص من
هذا الفارق مقدار ما استخلصه هو من النتائج البعيدة .

إن فينختر في كتاب (عناصر النفس الفيزيائي) يرى أنه لا مجرد انخفاض
الحياة النفسية الشعورية دون عقبة النشاط السوي ولا تراجع الانتباه عن مؤثرات
العالم الخارجى كفيان في تحليل خصائص الحياة الحاملة من حيث مباينتها لحياة
اليقظة .

ويقول :
لو أن مسرح النشاط النفسي كان في أثناء النوم هو في اليقظة ما جاوز الحلم

فيما أرى أن يكون امتدادا للحياة الفكرية المستيقظة مع بعض الانخفاض في الشدة .
وعلى حسب شلاير ماخر:

إن النشاط الفكري يتأدى أثناءها في تصورات مجردة لا صور ولكن الفكر
يتأدى في الحلم بواسطة الصور قبل كل شيء .

وفي مقنونا أن نلاحظ حين يقترب منا النوم أن نشاطنا الإرادي إذ يتأبى
علينا أكثر انبعثت بقدر تأبيه أفكار لا إرادية تدرج جميعها في طبقة الصور، فالعجز
عن نوع العمل الفكري الذي نشعر أننا نستهدفه إراديا مع انبعثت الصور الذي
يصحب هذا التشتت في الانتباه خاصتان تستمران في الحلم ويحملنا التحليل
السيكولوجي للأحلام على أن نرى فيهما من سمات الحياة الحاملة .

يرى فرويد بأنه قد فصلت عن موضوع سيكولوجية الحلم المشكلة الجزئية :
هل تمتد الاستعدادات والمشاعر الخلقية إلى الحياة الحاملة ، وإلى أي مدى ؟ .

ويضيف قائلا :

وهنا سوف نجد أنفسنا من جديد تجاه ذلك التناقض الذي عجبنا له .

يقول يسن :

أننا لا نصير في الحلم أحسن أو أفضل بل على العكس يبدو الضمير في
الحلم أحرص فلا يستشعر المرء أثره من شفقة ولا قد ينكسب أقرب الجرائم فيسرق
ويغتصب ويقتل دون أن يكثر أقل اكتراث لما هو فاعله ودون أن يلحقه الندم .

ويقول راندشوك :

لا ننس أن الحلم تخطر فيه المستعذبات وتتصل الأفكار دون أقل التفات إلى
التبصر أو العقل أو الذوق الجمالي أو الحكم الخلقى . فملكة الحكم ضعيفة غاية
الضعف والانصراف عن التقيم الخلقية هو الغالب .

ويقول فولكيت :

الأحلام - كما نعلم جميعا - مطلقة الجراح فيما يتصل بالأمور الجنسية بنسوع
خاص ، فالحالم تغيب عنده كل قطرة من الحياء ويهجره كل شعور أو حكم خلقي ثم

هو فيما يتعلق بالآخرين كذلك يراهم جميعا - لا يستثنى منهم أولئك الذين يكن لهم أعمق الاحترام - في أحول يرتاع في يقظته من التقريب بينهم وبينها ولو بالفكر .

أما شوبنهاور فيؤكد أن كلامنا يسلك في الحلم ويتحدث بما يتفق وطبعه كل الاتفاق. ويؤكد ب. فيشر أن المشاعر الذاتية والرغبات أو الحالات الوجدانية والانفعالات تكشف عن نفسها في انطلاق الحياة الحاملة وأن الأحلام مرآيا تعكس الخواص الخلقية للناس .

ويقول هافنر :

وفيما خلا شواذ نادرة يبقى الفاضل فاضلا في حلمه فيقاوم الإغراء وينأى بنفسه عن الكراهية والحسد والغضب وسائر الرذائل .

وأما شولتس فيقول :

في الأحلام الحقيقية ففيها نرى أنفسنا على ما هي عليه بالرغم من كل قناع قد تتخذه للملا بالنبال أو بالذئبة..

فالكريم لا يبرئك جرما شائنا ولو فني الحلم فإن فعل استقطع فعله كأنه شيء غريب عن طبيعته ..

والإمبراطور الروماني القوي أمر بموت أخدر رعاياه لأنه رأى في المنام أنه يطوح بجولي الإمبراطور لم يجانب الضواب كثيرا حين برر عمله استنادا إلى أن مثل هذه الرؤيا لا تأتي إلا من كانتتلة في يقظته مثل هذه الخواطر .

افلاطون يرى العكس من هذا فيقول :

إن أحسن الرجال من اقتصروا على أن يجلوا بما يصنع غيرهم وهم مستيقظون .

ويقول هافنر :

خبرني بأحلامك . أخبرك ما نخيلك ..

أما القاعدة الثابتة في نظر هيلد برانت فهي :

"يقدر طهارة الحياة تكون طهارة الحلم ، ويقدر دنسها دنسها " .

ويقول :

فبينما لا يدعونا الخطأ في الحساب مهما كان ظهوره أو قلب القوانين العلمية مهما كان شططه أو خلط التواريخ مهما كان مضحكا إلى التسأف أو حتى مجرد الاسترابة ترانا مع هذا نفرق بين الخير والشر ، بين الصواب والخطأ .. بين الفضيلة والرديلة .

فكل ما يلازمنا في نهارنا قد تمحوه ساعات الهجوع كله أو جلّه إلا أمر كانت المطلق فإنه يتعقب خطانا كرفيق لا انفصال له عنا ولا خلاص لنا منه ولو بالنوم.

وهذا ما لا يعلله إلى ثبوت الجزء الأساس من الطبيعة الإنسانية . ثبوتا وطيدا يقيها هذا الخلط الكاليد وسكوبي الذي يصيب في الحلم المخيلة والعقل والذاكرة وما شاكلها من سائر الملكات .

وللإحاطة نقسم نظريات الحلم من حيث مسلماتها الضمنية فيما يتصل بدرجة النشاط النفسي في الحلم ونوع هذا النشاط :

١-نظريات تترك النشاط النفسي يستمر كله في الحلم (نظرية دلبوب). فالنفس لا تنام وجهازها يظل سليما ولكنها إذ تخضع لشروط حالة النوم المختلفة من شروط حياة اليقظة تحدث بأدائها السوي لوظائفها نتائج تختلف بالضرورة في أثناء النوم منها في اليقظة .

٢-نظريات تفترض أن الحلم يتضمن نقصا في النشاط النفسي وتراخيا في الروابط وفقرا فيما يستطيع امتلاكه من المواد .

والنوم وفق هذه النظريات ينال من النفس أكبر منال إذ ينفذ إلى ميكانيكتهـا ويبطل عملها إبطالا موقوتا .

إلا أن الكتاب الأطباء يفضلون النظرية القائلة :

إن الحياة النفسية لا تجد في الحلم اعرابا إلا عن جزء منها فقد شلها النوم .

أما بيتس فيقول :

ولكن هذه الحالة حالة السبات لا تشرف على الانتهاء في ساعات الصباح المبكر إلا بالتدريج فتتناقص المواد المتراكمة من التعب في اليومين المخ ويزداد ما يفسد منها أو يكتسحه جريا الدم غير المنقطع .

وهكذا تستيقظ هنا وهناك مجموعات متفرقة من الخلايا بينما يبقى ما يحيط بها على حالة من السبات .

وهنا يظهر أما الشعور النائم أثر النشاط المنعزل لمجموعات الخلايا المتفرقة دون أن تكبحه سائر أجزاء المخ المتحركة في المستدعيات .

٣- هناك طائفة ثالثة من النظريات تعزو إلى النفس الحاملة قدرة ونزوعا إلى أنواع بعينها ن النشاط النفسي تعجز عن أدائها في الحياة المستيقظة ككل العجز أو لا تؤديها إلى على نحو ناقص جدا وأن تشغيل هذه القدرات لأمر يجعل عادة الحلم وظيفة .

ويقول بورداخ :

إن الحلم هو النشاط الطبيعي للنفس ، نشاط لا يقيد طغيان الفردية ولا يعطله الشعور بالذات ولا يوجهه الحتم الذاتي وإنما هو حيوية المراكز الحسية وقد خلّت للعبء الطليق .

والشاعر نوفاليس يقول في هذا المعنى :

الحلم درع بيننا وبين راتب الحياة ومألوفها ، استرواح طليق للمخيلة تضرب فيه جميع صور الحياة بعضها ببعض وتقطع جد الراشد المستديم بلعب الطفل المرح ، فلولاً الحلم أكان من المستيقن أن تسبق شيخوختنا أوانها .

وهكذا يستطيع الإنسان أن يرى في الحلم هبة غالية وإن جاز ألا تكون مرسلّة من عليين وأن يعدّه رفيقا مخلصا يصبحه في حجة إلى قبره .

أما يوركينيه فيقول :

والأحلام المبدعة بنوع خاص هي التي تقاوم بهذه الوظائف . فهذه الأحلام هي لعب الخيلة لعباً سهلاً وليس يربط بينها وبين أحداث النهار رباطاً ما . فالنفس راغبة في إطالة ما تتضمنه الحياة المستيقظة من التوترات . بل هي تنشد إرخاءها والاستجمام منها .

ثم هي قبل كل شيء تخلق حالات تضاد حالات اليقظة . فتعالج الحزن بالفرح والهم بالأمل وصور السلوان وتعالج الكراهية بالحب والصدافة والخوف بالشجاعة والثقة وتهدي الشك باليقين والاعتقاد الراسخ والانتظار على غير طائل بالتحقيق .

وكثير من جراح القلب التي لا نلتئم أبداً في النهار يداويها النوم الذي يسترها ويصونها من كل هائج جديد وعلى هذا ينبنى إلى حد فعل الزمن الشافي .

ويرى فرويد عن علاقة الحلم بالاضطرابات العقلية بأن هناك ثلاثة أشياء مختلفة: العلاقات العلية الاكلينيكية مثلما يقع حين يمثل حلم من الأحلام حالة ذهانية أو حين يستهلها أو يتخلف عنها التغييرات التي تطرأ على الحياة الحاملة في حالات المرض العقلي ، العلاقات الباطنية بين الحلم وحالات الذهان .

يرى هنيانوم حسب قول كراوس أن التفجر الأول للجنون الهجاسي ينبعث في أحيان كثيرة من حلم هيلة مروع وحينئذ يكون ثمة ارتباط بين الفكرة المتسلطة والحلم . بينما يقول سائنته دي سانكتيس :

إن الحلم في بعض هذه الحالات قد يكون هو العلة الحقيقية المحتملة للجنون . ويقول سانكتيس :

إن الذهان قد ينبعث إلى الحياة دفعة واحدة بانبثاق الحلم الذي يخرج فيه التكوين الهجاسي إلى الضوء أوقد يتمخض رويداً رويداً خلال سلسلة من الأحلام تأتي بعد ذلك إلى أن يغلب الاعتقاد الهجاسي كل شك .

إن الحلم التأويلي كانت تعقبه نوبات هستيرية خفيفة ثم صارت تعقبه حالة سوداوية تصحبها الهيلة .

وأما التغيرات التي تطرأ على الحياة الحالمية في حالات الذهان المزمن فلم تلق من البحث إلى الشيء اليسير إلا أن الاتجاه بدأ منذ أمد طويل إلى القراءة الكامنة بين الحلم والاضطراب الفعلي .

يقول موري : إن كابانيس كان أول من وجه النظر إليها .
يقول كانت :

المجنون حالم يقظان .

بينما يعلن كراوس أن الجنون حلم يحلمه المرء وهو مستيقظ الحواس . .

ويقول شوبنهاور : الحلم جنونا قصيرا والجنون حلما طويلا .

وأما هاجن فيصف الهذيان بقوله : إنه حياة حالمية أدخلها المرض لا النوم .

ويتحدث فونت قائلا : والحقيقة هي أننا أنفسنا قد نمر في أحلامنا بما يكاد يعدل جميع المظاهر التي نصادفها في مستشفيات المجانين .

ويعدد شبييتا ما سبقه إليه موري فيقول :

١- يعطل الشعور بالذات أو على الأكل يؤخر وينجم عن ذلك جهل الشخص بحالته ومن ثم العجز عن الدهش وفقدان الشعور الخلقي .

٢- يتغير إدراك الأعضاء الحسي فينقص في الحلم ولكنه بوجه عام يزداد في الجنون .

٣- يتم الترابط بين الأفكار وفقا لقوانين النداعي والاستحضار وحدها أي أن الأفكار تجتمع في سلسلات على نمط آلي صرف . وينتج عن ذلك فقدان التناسب في العلاقة بين الأفكار (المبالغات والأوهام) .

٤- تتحول الشخصية أو تتقلب في بعض الحالات ويقع ذلك أحيانا في سمات الطبع (الانحرافات) .

ويضيف راشنوك :

فغالبيت الهلوس والأوهام تقع في مجال حاسني البصر والسمع ثم الحساسية
الاجمالية بالجسم .

وفي كتاب أرثميدوروس الأفسوسي عن تفسير الأحلام تعديل حري بالاهتمام
يصحح ما يتسم به منهج الشفرة الذي هو المنهج الشعبي^(١) في تأويل الحلم .
قبيل النوم تنبعث أفكار لا إرادية نتيجة لاسترخاء نشاط إرادي معين وسبب
هذا الاسترخاء هو التعب .

تستحيل هذه الأفكار اللاإرادية المنبعثة قبل النوم إلى صور بصرية وسمعية.
وأما الحالة المستخدمة لتحليل الأحلام والأفكار المرضية فيترك المرء هذا النشاط
تركاً مقصوداً ممتداً . ثم يعمل الطاقة النفسية المنخرة على هذا النحو أو يعمل
جزءاً منها على الأقل في الانتباه المتصل إلى الأفكار اللاإرادية التي تأخذ الآن في
الانبعاث والتي تظل محتفظة بطابع الأفكار وهكذا تتحول الأفكار اللاإرادية إلى أفكار
إرادية.

وعن آراء المؤلفين السابقين في علاقة الحلم بالحياة المستيقظة وفي منشأة
مادته تذكر هذه الخصائص :

- ١- أن الحلم يؤثر انطباعات الأيام الأخيرة إيثاراً ظاهرياً .
- ٢- إنه ينهج في اختباراه على مبادئ تختلف من تلك التي تنتهجها ذاكرتنا المستيقظة
من حيث كونه لا يختار ما هو جوهري وهام بل الثانوي وغير الملحوظ.
- ٣- إنه يملك استحضار انطباعات ترجع إلى طفولتنا المبكرة وتقاصيل حياتنا حتى
التافهة منها وكما نعتقد ونحن مستيقظون أننا قد نسيناها منذ أمد طويل .

(١) إن هذا المنهج يعالج الحلم كما لو كان ضرباً من كتابة سردية يمكن ترجمة كل علامة من علامات إلى علامة
أخرى معروفة المعنى وفق مفتاح ثابت .

ونستطيع أن نجمل الشرائط لمصدر الحلم :

- ١- خبرة حديثة ذات أهمية نفسية تمثل في الحلم تمثيلاً مباشراً .
- ٢- عدة من الخبرات الحديثة الهامة يدمجها الحلم في وحدة .
- ٣- خبرة أو أكثر من الخبرات الحديثة الهامة تمثل في محتوى الحلم بذكر خبرة أخرى معاصرة لها لكنها خالية من القيمة.
- ٤- خبرة باطنية ذات أهمية (نكرى من الذكريات) تمثل بإطراد في الحلم يذكر انطباع حديث لكنه مجرد من الوزن .

وبالإمكان توافر الشرطان الآتيان للحالات الأربع من أجل تكوين الحلم بعنصر نفسي ذي قيمة :

- ١- أن يكون محتوى الحلم على رباط يربطه بخبرة حديثة العهد.
- ٢- أن يظل الحافز إلى الحلم عملية نفسية ذات قيمة .

أما عن عمل الحلم فيقول الدكتور مصطفى غالب في عرضه للكتاب الأحلام لفرويد :

"إن كل المحاولات التي بذلت حتى اليوم في حل مشكلات الحلم قد انصبّت من غير وساطة على محتواه الظاهر كما يمثل ذكرتنا" .
فمن هذا المضمون جهدت هذه المحاولات في الوصول إلى تأويل الحلم أو عليه أقامت حكمها في طبيعته حين تركت مشكلة تأويله .

يقول الشيخ عبد الغني النابلسي في كتابه (تعطير الأنام في تفسير الأحلام) :
قال الله تعالى {لهم البشرى في الحياة الدنيا وفي الآخرة} قال بعض المفسرين يعنى الرؤيا الصالحة يراها الإنسان أو ترى له في الدنيا وفي الآخرة رؤية الله تعالى .

وقال عليه الصلاة والسلام :

"من لم يؤمن بالرؤيا الصالحة لم يؤمن بالله ولا باليوم الآخر" .

وقالت عائشة رضي الله عنها :

"أول ما بدئ به رسول الله صلى الله عليه وسلم من الوحي الرؤيا الصالحة في النوم فكان لا يرى رؤيا إلا جاءت مثل فلق الصبح" .

وروي عنه عليه الصلاة والسلام أنه قال لأبي بكر الصديق (رضي الله عنه):

"يا أبا بكر رأيت كأني أنا وأنت نرقى في درجة فسبقتك بمرفقتين

فقال : يا رسول الله يقبض الله تعالى إلى رحمته وأعيش بعدك سنتين ونصفا "

وروي أنه عليه السلام قال :

" رأيت كأنما تبعني غنم سود وتبعتها غنم بيض"

فقال أبو بكر رضي الله عنه :

"تتبعك العرب وتتبع العرب العجم"

وقد من الله تعالى على يوسف عليه السلام يعلم الرؤيا فقال تعالى:

{وَكُنْكَ بِجُنُبِكِ رَبِّكَ وَيَعْلَمُكَ مِنْ تَأْوِيلِ الْأَحَادِيثِ}

وقال عز وجل :

{لرب قد آتيتني من الملك وعلمتني من تأويل الأحاديث}(١)

وقد قال بإبطال الرؤيا قوم من الملحدين يقولون أن النائم يرى في منامه ما

يغلب عليه من الطبائع الأربعة فإن غلبت عليه السوداء رأى الأجداث والسموات

(١) يعني به علم الرؤيا وهو العلم الأول منذ ابتداء العالم لم يزل عليه الأنبياء والرسل صلوات الله عليهم يأخذون به ويعملون عليه حتى كان نبواهم بالرؤيا وحى من الله عز وجل إليهم في المنام .

والأهوال والأفزع وإن غلبت عليه الصفراء رأى النار والمصابيح والدم والمعصفرات وإن غلب عليه البلمغ رأى البياض والمياه والأنهار والأمواج وإن غلب عليه الدم رأى الشراب والرياحين والمعازف وهذا الذي قالوه من أنواع الرؤيا وليست الرؤيا منحصرة فيه فأننا تعلم قطعاً أن منها ما يكون من غالب الطبايع كما ذكرنا ومنها ما يكون من الشيطان ومنها ما يكون من حديث النفس وهذا أصح الأنواع الثلاثة وهي الأضغاث وإنما سميت أضغاثاً لاختلاطها بأضغاث النبات وهي الحزمة مما يأخذه الإنسان من الأرض فيها الصغير والكبير والأحمر والأخضر واليابس والرطب ولذلك قال الله تعالى :
{وخذ بيدك ضغثاً فاضرب به ولا تحنث}

وقال بعضهم : الرؤيا ثلاثة : رؤيا بشرى من الله تعالى وهي الرؤيا الصالحة التي وردت في الحديث .

ورؤيا من الشيطان ورؤيا مما يحدث به المرء نفسه . فرؤيا تحذير الشيطان هي الباطلة التي لا اعتبار لها .

وفي الحديث الصحيح أن النبي صلى الله عليه وسلم أتاه رجل فقال :

- يا رسول الله رأيت كأن رأسي قطع وأنا أتبعه .

- فقال : لا تتحدث بتلاعب الشيطان بك في المنام .

وأما الرؤيا التي من همة النفس فمثل أن يرى الإنسان من يحب قلبه أو يخاف من شيء فيراه أو يكون جائعاً فيرى أنه يأكل أو ممتلئاً فيرى أنه يتقيأ أو ينام في الشمس ويرى أنه في نار يحترق أو في أعضائه وجع ويرى أنه يعذب .

والرؤيا الباطلة سبعة أقسام :

الأول حديث النفس والهوى والتمني والأضغاث .

الثاني : الحلم الذي يوجب الغسل لا تفسير له .

الثالث : تحذير من الشيطان وتخويف وتهويل ولا تضره .

الرابع : ما يريه سحرة الجن والإنس فيتكلفون منها مثل ما يتكلفه الشيطان .

الخامس : الباطلة التي يريها الشيطان ولا تعد رؤيا .

السادس : رؤيا تريها الطبائع إذا اختلفت وتكررت .

السابع : الوجد وهو أن يرى الرؤيا صاحبها في زمن هو فيه وقد مضت منه عرون سنة وأصح الرؤيا البشري وإذا كان السكون والدعة واللباس الفاخر والأغذية الشهية الشافية صح الرؤيا وقلت الأضغاث .

والرؤيا الحق خمسة أقسام :

١- الرؤيا الصادقة للظاهرة وهي جزء من النبوة لقوله تعالى : {لقد صدق الله رسوله الرؤيا بالحق لتدخلن المسجد الحرام إن شاء الله آمنين} . وذلك أن رسول الله صلى الله عليه وسلم لما سار إلى الحديبية رأى في المنام أنه دخل هو وأصحابه رضي الله عنهم مكة آمنين غير خائفين يطوفون بالبيت وينحرون ويحلقون رؤوسهم ويقصرون فيشر صلى الله عليه وسلم في المنام بشارة من الله عز وجل من غير صنع ملك الرؤيا ولا تفسير لها مثل رؤيا ابراهيم عليه السلام في المنام في ذبح ولده كما حكى الله تعالى عند قوله : {يا بني إني أرى في المنام أني أذبحك} . وقال بعضهم طوبى لمن رأى والرؤيا صريحا لأن صريح الرؤيا لا يريه إلا الباري تعالى دون واسطة ملك الرؤيا.

٢- الرؤيا الصالحة بشري من الله تعالى كما أن المكروهة زاجرة يزجرك الله بها . قال صلى الله عليه وسلم : خير ما يرى أحدكم في المنام أن يرى ربه أو نبيه أو يرى أبويه مسلمين .

قالوا : يا رسول الله وهل يرى أحد ربه ؟

قال : السلطان والسلطان هو الله تعالى .

٣- ما يريكه ملك الرؤيا واسمه (صديقون) على حسب ما علمه الله تعالى من نسخة أم الكتاب وألهمه من ضرب أمثال الحكمة لكل شيء من الأشياء مثلاً معلوماً.

٤- الرؤيا المرموزة وهي من الأرواح ومثالها أن إنساناً رأى في منامه ملكاً من الملائكة قال له أن امرأتك تريد أن تسقيك السم على يد صديقك فلان ، فعرض له من ذلك أن صديقه هذا زنى بامرأته وإنما دلت رؤياه على أن الزنا مستور كما أن السم مستور.

٥- الرؤيا التي تصح بالشاهد ويغلب الشاهد عليها فيجعل الشر خيراً والخير شراً كمن يرى أنه يضرب الطنبور في المسجد فإنه يتوب إلى الله تعالى من الفحشاء والمنكر ويفشوا ذكره وكمن رأى أنه يقرأ القرآن في الحمام أو يرقص فإنه يشتهر في أمر فاحش أو بعبور لأن الحمام موضع كشف العورات ولا تدخله الملائكة كما أن الشيطان لا يدخل المسجد ورؤيا الحائض والجنب تصح لأن الكفار والمجوس لا يرون الغسل .

وقد عبر يوسف عليه السلام اسم الملك الموكل بالرؤيا صديقون ومن شحمة أذنه إلى عاتقه مسير سبعمائة عام فهو الذي يضرب الأمثال للأعميين فيريهم بضياء الله تعالى من علم غيبه في اللوح المحفوظ ما هو كائن من خير أو شر ولا يشئبه عليه شيء من ذلك .

ومثل هذا الملك كمثل الشمس إذا وقع نورها على شيء أبصرت ذلك الشيء به.

كذلك يعرفك هذا الملك بضياء الله تعالى معرفة كل شيء ويهديك ويعلمك ما يصيبك في دنياك وآخرتك من خير أو شر ويبشرك بخير فمنته أو تقدمه وينذرك بمصيبة قد ارتكبتها أو تريد ارتكابها فإذا أراك رؤيا منكرة فإنه تخرج في وقت تراها لتلا تكون مغموماً . وإذا أراك رؤية حسنة فإنه تخرج بعد ذلك بأيام لتكون في نعمة وسرور . وأصدق الرؤيا ما كان بالأسفار وأصدق الرؤيا بالنهار .

قال جعفر الصادق (رضي الله عنه) : أصدقها القليلة .

وقال المعبرون من المسلمين :

الرؤيا يراها الإنسان بالروح ويفهما بالعقل . ومستقر الروح نقاط دم في وسط القلب ومستقر القلب في رسوم الدماغ والروح معلق بالنفس فإذا نام الإنسان امتد روحه مثل السراج أو الشمس فيرى بنور الله وضياك تعالى ما يريه ملك الرؤيا وذهابه ورجوعه إلى النفس مثل الشمس إذا اغطاها السحاب وانكشف عنها فإذا عادت الحواس باستيقاظها إلى أفعالها ذكر الروح ما أراه ملك الرؤيا وخيل له .

وقال بعضهم :

إن الخس الروحاني أشرف من الحس الجسماني لأن الروحاني دال على ما هو كائن والجسماني دال على ما هو موجود .

واعلم أن تربة كل بلد تخالف غيرها من البلدان لاختلاف الماء والهواء والمكان فلذلك يختلف تأويل كل طائفة من المعبرين من أهل الكفر والإسلام لاختلاف الطبائع والبلدان كالذي يرى في بلاد الحر ثلجا أو جليدا أو بردا فإنه يدل على الغلاء والقحط . ثم أن رأى هذا الراعي في بلد من بلاد البرد فإن ذلك لهم خصب وسعة . والطين والوحل لأهل الهند مال ولغيرهم محنة وبلية . والسماك في بعض البلاد عفونة وفي بعضها من واحد إلى أربعة تزويج ولليهود مصيبة .

واعلم أن الإنسان قد يرى الشيء لنفسه وقد يراه بنفسه وهو لغير من أهله وأقاربه أو شقيقه أو والده أو شبيهه أو سميّه أو صاحب صنعته أو بلدته أو زوجته أو مملوكه كأي جهل بن هشام أي في المنام أنه دخل في دين الإسلام ويبيع رسول الله صلى الله عليه وسلم فكان ذلك لأبنه .

وإن أم الفضل أتت النبي صلى الله عليه وسلم وقالت :

- يا رسول الله رأيت أمرا فظيما .
- فقال عليه السلام : خيرا رأيت .
- فقالت : يا رسول الله رأيت بضعة من جسدك قد قطعت ووضعت في حجري .

- فقال رسول الله صلى الله عليه وسلم مبتسما :

- ستلد فاطمة غلاما وتأخذه في حجرك .

فأنت فاطمة رضي الله عنها من ابن عمها بالحسن رضي الله عنهم وأخذته أم الفضل في حجرها .

ومن أراد أن تصدق رؤياه فليحدث الصدق ويحذر الكذب والغيبة والنميمة .
وينبغي للمعبر إذا قصت عليه الرؤيا أن يقول خيرا رأيت وخيرا تلقاه وشرا نتوقاه
خير لنا وشرا لأعدائنا الحمد لله رب العالمين أقصص رؤياك . وإن يتمهل ولا يعجل
في رد الجواب ولا يعبر الرؤيا حتى يعرف لمن هي ويميز كل جنس وما يليق به .
وليكن العابر عالما فطنا ذكيا تقيا نقيًا من الفواحش عالما بكتاب الله تعالى وحديث
النبي صلى الله عليه وسلم ولغة العرب وأمثالها وما يجري على ألسنة الناس ، ولا
يعبر الرؤيا في وقت الاضطراب وهي ثلاثة طلوع الشمس وغروبها عند الزوال وإذا
سأل سائل عن رؤيا ولم يكن رآها فلا يترك المعبر سؤاله بغير جواب فإنه إن كان
خيلا فمصروف إلى المعبر وإن كان شرا فمصروف إلى المعاند لأنه مخذول
والمجيب منصور على أعدائه كما ورد في قصة يوسف عليه السلام حين سأله للفتيان
في السجن عنادًا فقال أحدهما :

- إني أراني أعصر خمرا ! .

- وقال الآخر : إني أراني أحمل فوق رأسي خبزا تأكل الطير منه .

فقال لهما يوسف عليه السلام : (أما أحذكما فيسقى ربه خمرا فيصاب فتأكل
الطير من رأسه قضى الأمر الذي فيه تستفتيان) .
تفتيان

وفرعون لما قص رؤياه على معبري بلاده قالوا : أضغاث أحلام لم تبطل
رؤياه . وسأل عنها يوسف عليه السلام فعبرها له فخرجت .

وروي عن رسول الله صلى الله عليه وسلم أنه قال :

(من كذب في الرؤيا كلف يوم القيامة عقد شعيرتين ومن كذب على عينيه لا يجد راحة الجنة وإن أعظم الفرية أن يفترى الرجل على عينيه يقول رأيت ولم ير شيئا) .

وقال بعض العلماء :

- ينبغي أن يعبر الرؤيا المستول عنها على مقادير الناس ومراتبهم ومذاهبهم وأديانهم وأوقاتهم وبلدانهم وأزمنتهم وفصول سنتهم والتعبير يكون بالمعنى وباشتقاق الأسماء والميت في دار حق فما قاله في المنام حق وكذلك الطفل الذي لا يعرف الكذب وكذلك الدواب وسائر الحيوانات والطيور إذا تكلمت في المنام فقولها حق .

وأولى ما يكون التعبير بالقرآن والسنة إن وجد المعبر فيهما شاهدا للرؤيا كمن يرى نفسه في السفينة فالسفينة نجاة من الخوف قال تعالى (فأنجيناه وأصحاب السفينة) .

واعلم أن أصل الرؤيا جنس وصنف وطبع فالجنس كالشجر والسباع والطيور وهزه رجال والصنف أن تعلم من أي صنف تلك الشجرة وذلك السبع والطيور فإن كانت الشجرة نخلة كان ذلك الرجل من العرب لأن منابت أكثر النخل بلاد العرب وإن كان الطائر طاووسا كان رجلا من العجم وإن كان ظلما كان بدويا من العرب والطبع أن تنتظر لأطبع تلك الشجرة فتقضي على الرجال بطبعها فإن كانت جوزا قضيت على الرجل بالعسر في المعالجة والخصومة عند المناظرة وإن كانت مخلة قضيت بأنه رجل نفاع بالخير وإن كان طائرا علمت أنه رجل ذو أسفار ثم نظرت في طبعه فإن كان طاووس كان ملكا أعجبا ذا جمال ومال وكذلك إن كان نسرا كان ملكا وإن كان غرابا كان رجلا فاسقا غادرا كذابا وللمعبرين طرق كثيرة في استخراج التأويل.

أما الإمام محمد بن سيرين فيحدثنا في كتابه (منتخب الكلام في تفسير الأحلام) ، عن تأويل الأحلام فيقول : إن جميع ما يرى في المنام على قسمين فقسم

من الله تعالى وقسم من الشيطان لقوله الرسول صلى الله عليه وسلم "الرؤيا من الله والحلم من الشيطان" والمضاف إلى الله تعالى من ذلك هو الصالح وإن كان جميعه إلى الصادقة وغيرها خلقا لله تعالى وإن الصالح من ذلك هو الصادق الذي جاء بالبشارة والندارة وهو الذي قدره النبي (ص) جزءا من سنة وأربعين جزءا من النبوة وإن الكافرين وفاسق المؤمنين قد يرون الرؤيا الصادقة وإن المكروه من المنامات هو الذي يضاف إلى الشيطان الذي أم النبي (ص) بكتمانه والنفل عن يساره ووعد فاعل ذلك أنها لا تضره وإن ذلك المكروه ما كان ترويعا أو تخزينا باطلا أو حلما يؤدي إلى الفتنة والخديعة والغيرة دون التحذير من الذنوب والتنبية على الغفلات ، والزجر عن الأعمال المهلكات إذ لا يليق ذلك بالشيطان الأمر بالفحشاء وإنما إضافة أباطيل الأحلام إلى الشيطان على أنه هو الداعي إليها وإن الله سبحانه هو الخالق بجميع ما يرى في المنام من خير أو شر وإن اختلاف الموجب للغسل مضاف إلى الشيطان وكذلك ما تراءى من حديث النفس وآمالها وتخايفها وأحزانها مما لا حكمة فيه تدل على ما يؤول أمر رائي إليه وكذلك ما يفسى قلب النائم الممتلئ من الطعام أو الخالي منه كالذي يصيبه عن ذلك في اليقظة إذ لا دلالة منه ولا فائدة فيه وليس للطبع فيه صنع ولا للطعام فيه حكم ولا للشيطان مع ما يضاف إليه من خلق وإنما ذلك خلق الله سبحانه قد أجرى العادة أن يخلق الرؤيا الصادقة عند حضور الملك الموكل بها فتضاف بذلك إليه وإن الله تعالى يخلق أباطيل الأحلام عند حضور الشيطان فتضاف بذلك إليه وإن الكاذب على منامه مفتر على الله عز وجل وإن الرائي لا ينبغي له أن يقص رؤياه إلى على عالم أو ناصح أو ذي رأي من أهله كما روي في بعض الخبر وإن العابر يستحب له عند سماع الرؤيا من رائها وعند امساكه عن تأويلها لكرهاتها ولقصور معرفته عن معرفتها أن يقول خير لك وشر لأعدائك خير نوتاه وشر تنوقاه هذا إذا ظن أن الرؤيا تخص الرائي وإن ظن أن الرؤيا للعالم قال خير لنا وشر لعدونا خير نوتاه وشر تنوقاه والخير لنا والشر لعدونا وإن عبارة الرؤيا بالغزوات أحسن لحضور فهم عابرها وتذكاراتها لأن الفهم أوجد ما يكون عند العنوان من قبل

افتراقه في همومه ومطالبة مع قول النبي (ص) "اللهم بارك لأمتي في بكورها" وإن العبارة قياس واعتبار وتشبيه وظن لا يعتبر بها ولا يختلف على عنها إلا أن يظهر في اليقظة صدقها أو يرى برهانها وإن التأويل بالمعنى أو باشتقاق الأسماء وإن العابر لا ينبغي له أن يستعين في عبارته بزلجر في اليقظة بزجره ولا يعول عند ذلك بسمعه ولا بحساب من حساب المنجمين بحسبه وإن النبي صلى الله عليه وسلم لا يتمثل به في المنام شيطان وأن من رآه فقد رآه حقا وإن الميت في دار حق فما قاله في المنام فحق ما سلم من الفتنة والغرة وكذلك الطفل الذي لا يعرف الكذب وكذلك الدواب وسائر الحيوان الأعجم إذا تكلم فقلوه حق وكلام ما لا يتكلم آية وأعجوبة .

وكل كذاب في اليقظة كالمنجم والكاهن فكذلك قوله في المنام كذب وإن الجنب والسكران ومن غفل من الجواري والغلمان قد تصدق رؤياهم في بعض الأحيان وأن تسلط الشيطان عليهم بالأحلام في سائر الزمان .

وإن الكذاب في أحاديث اليقظة قد يكذب عامة رؤياه . وأصدق الناس لصدقهم حديثا وأن العابر لا يضع يده من الرؤيا إلا على ما تعلقت أمثاله ببشارة أو نذارة أو تنبيه أو منفعة في الدنيا والآخرة ويطرح ما سوى ذلك لئلا يكون ضغثا أو حشوا مضافا إلى الشيطان وأن العابر يحتاج إلى اعتبار القرآن وأمثاله ومعانيه وواضحه كقوله تعالى في الحبل (واعتصموا بحبل الله جميعا) وقوله في صفات النساء (بيض مكنون) وقوله في المنافقين (كانهم خشب مسندة) .

ويحتاج إلى معرفة أمثال الأنبياء والحكماء "ويحتاج أيضا إلى اعتبار أخبار رسول الله صلى الله عليه وسلم وأمثاله في التأويل كقوله :

(خمس فواسق) وذكر الغراب والحدأة والعقرب والفأرة والكلب العقور .

وقوله في النساء : إياك والقوارير .

وقوله : المرأة خلقت من ضلع .

ويحتاج العابر للأمثال كقول إبراهيم عليه السلام لإسماعيل : غير أسكفة
الباب (أي طلق زوجتك) وقول المسيح عليه السلام وقد دخل على مومسة يعظها :
إنما يدخل الطبيب على المريض (يعني بالطبيب العالم وبالمريض المذنب الجاهل) .
وقول لقمان لابنه : بدل فراشك (يعني زوجتك) .
وقول أبي هريرة حين سمع قائلاً يقول : خرج الدجال .
فقال : كذبة كذبها الصباغون (يعني للكذابين) .
ويحتاج العابر إلى الشعر والزجر وإلى اشتقاق اللغة ومعاني الأسماء .
وإنه محتاج إلى اصلاح ماله وطعامه وشرابه وإخلاصه في أعماله ويعرف في
الطبائع ولم يزد الإمام ابن قزوين على ما قاله النابلسي كما أننا لسنا بما للعابر وما
عليه حسب بقدر ما تريد أن تعرف عن الأحلام والرؤيا وتأويلها .
وقد روي عن النبي صلى الله عليه وسلم أنه قال :
" رأيت الليلة كأنما في دار عقبة بن رافع فأتينا برطب ابن طاب فأولت الرقعة لنا فسي
الدنيا والآخرة وإن ديننا قد طاب".
فأخذ من رافع الرقعة وأخذ من رطب ابن طاب الدين وحكى عن شريك بن
أبي شمر قال :
- رأيت أسناني في النوم وقعت فسألت عنها سعيد بن المسيب .
- فقال : أوساعك ذلك إن صدقت رؤياك لم يبق من أسنانك أحد إلا مات قبلك .
فعبها سعيد باللفظ لا بالأصل لأن الأصل في الأسنان أنها القرابة .
وحكى عن بشر بن أبي العالية : قال : سألت محمداً عن رجل رأى كأن فمه
سقط كله فقال : كله . فقال : هذا رجل قطع قرابته .
فعبها محمد بالأصل لا باللفظ .
وحكى عن الأصمعي قال : اشترى رجل أرضاً فرأى أن ابن أخيه يمشي
فيها فلا يبطأ إلا على رأس حية .

فقال : إن صدقت رؤياه لم يدس فيها شيء إلا حي .
قال : وربما اعتبر الاسم إذا كثرت حروفه بالبعض على مذهب القائف والزاجر .

وحكي أن عمر بن الخطاب رضي الله عنه وجه قاضيا إلى الشام فصار ثم
رجع عن الطريق فقال له : ما ردك ؟
- قال: رأيت في المنام كأن الشمس والقمر يقتتلان وكان الكواكب بعضها مع
الشمس وبعضها مع القمر .
- قال عمر مع أيهما كنت ؟
- قال مع القمر .
- قال : انطلق لا تعمل لي عملا أبدا .

ثم قرأ (فمحنونا أية الليل وجعلنا أية النهار مبصرة) .

فلما كان يوم صفيت قتل الرجل مع أهل الشام وبلغني أن الرجل هو جابر بن
سعيد الطائي .

اعلم عزيزي القارئ أن أصل الرؤيا جنس وصنف وطبع فالجنس كالشجر
والسباع والطير وهذا كله الأغلب عليه أنه رجال .
والصنف أن يعلم صنف تلك الشجرة وذلك السبع من السباع وذلك الطائر من
الطيور فإن كانت الشجرة نخلة كان ذلك الرجل من العرب لأن منابت أكثر النخل من
بلاد العرب .

وإن كان الطائر طاووسا كان الرجل من العجم وإن كان ظلما كان بدويا من
العرب . والطبع أن تنظر ما طبع تلك الشجرة فتقضي على الشجرة بطبعها فإن كانت
الشجرة جوزا قضيت على الرجل بطبعها العسر في المعاملة والخصومة عند النظرة
وإن كانت مخلة قضيت عليها بأنها رجل نفاع بالخير مخصب سهل يقسول الله عز
وجل (كشجرة طيبة أصلها ثابت وفرعها في السماء) يعني النخلة .

وإن كان طائرا علمت أنه رجل ذو أسفار كحال الطير ثم نظرت ما طبعه
فإن كان طاووسا كان رجلا أعجميا ذا جمال ومال وكذلك إن كان نسرا كان ملكا وإن
كان غرابا كان رجلا فاسقا غادرا كذابا وإن كان عقابا كان سلطانا مخربا ظالما
عاصيا مهيبا .

وروي عن علي بن أبي طالب (كرم الله وجهه) أنه قال :
(لا رؤيا للخائف إلا ما يحب) ، يعني في تأويلها بفرج أمره وذهاب خوفه .

لا بد للعابر في علم الرؤيا بثلاثة أصناف من العلم لابد له منها :

أولها حفظ الأصول ووجها واختلافها وقوتها وضعفها في الخير أو في الشر وبعضها
على الخير ويزن الأمرين والأصلين في نفسه وزنا على قوة كل أصل منهما في
أصول التأويل ثم يأخذ بأرجحها وأقواها في تلك الأصول .

والثاني : تأليف الأصول بعضها إلى بعض حتى يخلص كلاما صحيحا على
جوهر أصول التأويل وقوتها وضعفها وي طرح عنها من الأضغاث والتنمسي وأحزان
الشيطان .

والثالث شدة الفحص والتثبت في المسألة حتى يعرفها ويستدل من الأصول
بكلام صاحب الرؤيا ومخارجه ومواضعه على تلخيصها وتحقيقها وذلك من أشد علم
تأويل الرؤيا .

اعلم عزيزي القارئ أنه لم يتغير في أصول الرؤيا القديمة شيء ولكن تغير
حالات الناس في همهم وآدابهم وإثارهم أمر دنياهم على آخرتهم فلذلك صار الأصل
الذي كان تأويله همة الرجل وبغيته .

قال الأستاذ أبو سعيد الواعظ رضي الله عنه : أما بعد فإنه لما كانت الرؤيا
الصحيحة في الأصل منبئة عن حقائق الأعمال منبهة على عواقب الأمور إذ منها
الأمرات والزاجرات ومنها المبشرات والمنذرات وكيف لا تكون كذلك وهي من بقايا
النبوة وأجزائها بل هي أحد قسمي النبوة فإن من الأنبياء صلوات الله عليهم من كان

وحيه الرؤيا فهو نبي ومن كان وحيه على لسان الملك وهو في اليقظة فهو رسول وهذا هو الفرق بين الرسول والنبي .

وقد أخبرنا أبو علي حامد بن عبد الله الرفاء قال أخبرنا محمد بن المغيرة قال حدثنا مكي بن إبراهيم قال حدثنا هشام بن حسان عن محمد بن سيرين عن أبي هريرة قال :

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم :

"إذا اقترب الزمان لم تكذب رؤيا المسلم تكذب أصدقهم رؤيا أصدقهم حديثا ورؤيا المؤمن جزء من ستة وأربعين جزءا من النبوة والرؤيا ثلاثة : الرؤيا الصالحة بشئى من الله عز وجل ورؤيا المسلم التي يحدث بها نفسه ورؤيا تحزين من الشيطان فإن رأى أحكم ما يكرهه فلا يحدث به وليقم فليصل .

وأخبرنا أبو عمر ومحمد بن جعفر بن محمد بن مطر قال حدثنا حامد ابن محمد بن شعيب قال حدثنا يحيى بن أيوب قال حدثنا سعيد بن عبد الرحمن الجمحي عن هشام بن عروة عن أبيه عن عائشة (رضوان الله عليها) قالت :

- قال رسول الله صلى الله عليه وسلم : لا يبقى من بعدي من النبوة إلى المبشرات .

- قالوا : يا رسول الله وما المبشرات ؟ .

- قال : الرؤيا الصالحة يراها الرجل لنفسه أو ترى له .

قال الأستاذ أبو سعيد رضي الله عنه أن الرؤيا في ذاتها حقيقة وإن لها حكما وأثرا وأول رؤيا رؤيت في الأرض رؤيا آدم عليه السلام وهي ما أخبرنا به محمد بن عبد الله بن حمدويه ، قال أخبرنا أبو محمد الحسن بن محمد بن اسحق قال حدثنا محمد بن أحمد بن البراء قال حدثنا عبد المنعم بن إدريس عن أبيه عن وهب بن منبه قال :

- أوحى الله تعالى إلى آدم عليه السلام أنك قد نظرت في خلق فهل رأيت لك فيهم شبيها قال : لا يا رب وقد كرممتي وفضلتني وعظمتني فأجعل لي زوجا تشبهني أسكن إليهما حتى ترحلك وتعبك معي .

- فقال الله تعالى له : نعم

- فالتقى عليه النعاس فخلق منه حواء على صورته وأراه في منامه ذلك .

وهي أول رؤيا كانت في الأرض ، فأنتبه آدم عليه السلام وهي جالسة عند رأسه فقل له ربه: "يا آدم ، هذه الجالسة عند رأسك " .

- فقال آدم : الرؤيا التي أريتني في منامي يا إلهي .

ومما يدل على تحقيق الرؤيا في الأصل أن إبراهيم عليه السلام رأى في المنام ذبح ابنه فلما استيقظ أنتمر لما أمر به في منامه .

قال الله عز وجل حكاية عنه (يا بني إني أرى في المنام أني أذبحك فانظر ماذا ترى ، قال يا أبت أفعل ما تؤمر ستجدني إنشاء الله من الصابرين) .

فلما علم إبراهيم عليه السلام برؤياه ، وبذل جهده في ذلك إلى أن فرج الله عنه بلفظه علم به أن للرؤيا حكما .

ثم رؤيا يوسف عليه السلام ، رأى رؤية وهو يومئذ صبي نائم في حجر أحد اخوته ويبد كل رجل منهم عصا غليظة يرعى بها السباع عن غنمه وليوسف عليه السلام قضيب خفيف دقيق صغير يتوكأ عليه ويقاتل به السباع عن غنمه ويلعب به وهو إذ ذاك صبي من الصبيان فلما استيقظ من نومه وهو في حجر أحد اخوته قال:

- ألا أخبركم يا أخوتي برؤيا رأيتها في منامي هذا .

- قالوا : بلى فأخبرنا .

- قال : فأني رأيت قضيبى هذا غرز في الأرض ثم أتى بعصيكم كلها فغرزت حوله فإذا هو أصغرها وأقصرها فلم يزل يترقى في السماء ويطولها حتى طال عصيكم فثبت قائما في الأرض وتفرشت عروقه من تحنها حتى انقلعت عصيكم فثبت قائما وسكنت حوله عصيكم .

فلما قص عليهم هذه الرؤيا قالوا : يوشك ابن راحيل أن يقول لنا أنتم عبيدي وأنا سيدكم، ثم لبث بعد هذا سبع سنين ورأى رؤيا فيها الكواكب والشمس والقمر فقال لأبيه :

- يا أبتي إني رأيت أحد عشر كوكبا والشمس والقمر رأيتهم لي ساجدين .

فعرف يعقوب عليه السلام تأويل الرؤيا وخشي عليه من أخوته فالقمر أبون والشمس أمه والكواكب أخوته .

- فقال : (يا بني لا تقتصص رؤياك على أخوتك فيكيدوا لك كيدا) . وذكر إلى أن قال (ورفع أبويه على العرش) يعني أجلسهما على السرير وآواهما إلى منزله وخر له أبواه وأخوته سجدا تعظيما له .

وكانت تحية الناس في ذلك الزمان السجود ولم تزل كذلك حتى جاء الله تعالى بالإسلام فذهب بالسجود وجاء بالمصافحة .

ثم أن يعقوب عليه السلام رأى في المنام قبل أن يصيب يوسف ما فعل أخوته وهو صغير كان عشرة ذئاب أحاطت بيوسف ويعقوب على جبل ويوسف في السهل فتماورته بينهم فأشفق عليه وهو ينظر إليه من فوق الجبل حتى إذا انفرجت الأرض ليوسف فغار فيها وتفرقت عنه الذئاب فذلك قوله لنبيه : إني أخاف أن يأكله الذئب .

ثم قصة موسى عليه السلام وهي ما ذكر أن فرعون حلم حلمًا فطع به وهاله.. رأى كأن نارا خرجت من الشام ثم أقبلت حتى انتهت إلى مصر فلم تردع

شيئا إلا أحرقتة وأحرقت بيوت مصر كلها ومدائنها وحصونها فأستيقظ من نومه فزعا مرتاعا فجمع لها ملا عظيما من قومه فقصها عليهم .

فقالوا له : إن صدقت رؤياك ليخرجن من الشام رجل من ولد يعقوب يكون هلاك مصر وهلاك أهلها على يديه وهلاكك أيها الملك .

فعند ذلك أمر فرعون بذبح الصبيان ، حتى أظهر الله تأويل رؤياه ولم تغن عنه حياته شيئا وربى موسى عليه السلام في حجرة ثم أهلكه على يديه (عزت قدرته وجلت عظمتة) .

ثم رؤيا المصطفى صلوات الله وسلامه عليه قال أبو تمامة الباهلي قال : سمعت رسول الله (ص) يقول : بينما أنا نائم إذ أتاني رجلان فأخذا بضبعي فأخرجاني وأتيا بي جبلا وعرا فقالا لي : اصعد . فقلت : لا أطيقه .

قالا : إنا سنسهله لك .

قال : فصعدت حتى إذا كنت في سواء الجبل إذ أنا بصوت شديد فقلت : ما هذه الأصوات ؟

فقالوا : هذا عواء أهل النار .

ثم أنطلقا بي فإذا بقوم معلقين بعراقيبهم مشقة تسيل أشداقهم دما .

فقلت : من هؤلاء ؟

قال : هؤلاء الذي يفطرون قبل نحلة صومهم .

قلت : خابت اليهود والنصارى .

قال سليمان فلا أدري أي شيء سمعه أبو امامة عن النبي (ص) أو شيء قاله برأيه .

قال : ثم انطلقا بي فإذا بقوم أشد منهم انتفاخا وانتهم ربحا .

فقلت : من هؤلاء ؟

قال : هؤلاء الزانون والزواني .

قال : ثم انطلقا بي فإذا بغلمان يلعبون بين نهريين .

فقلت : من هؤلاء ؟

قال هؤلاء ذراري المسلمين .

قال : ثم شرفا بي شرفا آخر فإذا بنفر ثلاثة .

قلت : من هؤلاء ؟

قال : هؤلاء إبراهيم وموسى وعيسى عليهم السلام وهم ينتظرونك .

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم : أصدقكم رؤيا أصدقكم حديثا .

وروي عن النبي صلى الله عليه وسلم أنه كان يسأل أصحابه كل يوم :

هل رأى أحد منكم الباردة رؤيا ؟

فيقصونها عليه فيعبرها لهم .

وفي الأخبار أن من سنة النائم أن يقول إذا أوى إلى فراشه .. اللهم إني
أسألك رؤيا صالحة صادقة غير كاذبة نافعة غير ضارة حافظة غير ناسية . وفي
بعض الأخبار أن من سنة النائم أن يقول إذا أوى إلى فراشه اللهم إني أعوذ بك من
الاحتلام^(١) وسوء الأحلام وأن يتلاعب به الشيطان في اليقظة والمنام ثم الرؤيا على
ضربين حق وباطل .

وحكى عن جعفر بن محمد الصادق عليهما السلام أنه قال :

- أصدق الرؤيا رؤية القليلة .

(١) حلم شبقي أو إفرازي (تعبير عامي) Wet Dream كتابة عن حلم ذي طابع جنسي - شبقي ينجم عنه إفراز
مني تلقائي لدى الذكر ويؤدي إلى إفرازات من الغدد الباثولوجية لدى الأنثى وأحيانا إلى الاستمتاع بمزة الجماع
وذروته العليا .

قال الأستاذ أبو سعيد (رض) :

ولصاحب الرؤيا آداب يحتاج إلى أن يتمسك بها وحدود ينبغي أن لا يتعداها وكذلك للمعبر .

فأما آداب صاحب الرؤيا فإنه لا يقصها على حاسد وذلك أن يعقوب عليه السلام قال ليوسف عليه السلام : لا تقصص رؤياك على أخوتك فيكيدوا لك كيدا . ولا يقصها على جاهل .

وقد روي عن النبي (ص) قال :

من كذب في الرؤيا كلف يوم القيامة عقد شعيرتين ولا يقصها إلا سرا كما رأى سرا ولا يقصها على صبي أو امرأة والأولى أن يقص رؤياه في إقبال السنة وفي إقبال النهار دون إibarها .

وأما آداب المعبر فمنها أن يقول إذا قص عليه أخوه رؤياه خيرا رأيت خيرا تلقاه وشرا تتوقاه وخيرا لنا وشرا لأعدائنا الحمد لله رب العالمين اقصص رؤياك ومنها أن يعبرها على أحسن الوجوه .

فقد روي أن النبي (ص) قال :

الرؤيا تقع على ما عبرت .

وروي أنه قال : الرؤيا على رجل طائر ما لم يحدث بها وقعت ومنها أن يحسن الاستماع إلى الرؤيا ثم يفهم السائل الجواب ومنها أن يتأنى في التعبير ولا يستعجل به ومنها أن يكتف على رؤياه قال يفشيها فإنه أمانة ويتوقف في التعبير عند طلوع الشمس وعند الزوال وعند الغروب .

ومنها أن يميز بين أصحاب الرؤيا فلا يفسر رؤيا السلطان حسب رؤيا الرعية ، فإن الرؤيا تختلف باختلاف أحوال صاحبها .

والعبد إذا رأى في منامه ما لم يكن له أهلاً فهو لمالكة لأنه ماله . وكذلك المرأة إذا رأت ما لم تكن له أهلاً فهو لزوجها وإن كانت شراً أمسك عن تعبيرها أو غيرها على أحسن محتملاتها فإن كان بعضها خيراً وبعضها شراً عارض بينهما ثم أخذ بأرجحهما وأقواهما في الأصول فإن أشكل عليه سأل القاص عن اسمه فعبرها على اسمه لما روي أن النبي (ص) قال :

(إذا أشكل عليكم الرؤيا فخذوا بالأسماء وبيانه) إن اسم سهل سهولة وسالم سلامة وأحمد ومحمد محمودة ونصر نصرة وسعاد سعادة .

وأيضاً يعتبر في ذلك ما يستقبله في ذلك الوقت .. فإن استقبلته عجوز فهي دنيا مدبرة وإن استقبله برذون أو بغل أو حمار فهو سفر لقوله تعالى (والخيل والبغال والحمير لتركبوها وزينة).

وإن سمع في ذلك الوقت نعيق الغراب واحدة أو ثلاثاً أو أربعاً أو ستاً فهو خير فأما الأربع فيسقط منها واحدة فيبقى ثلاثة والست خير لا يسمعا إلى الأكبر وإن سمع (ثنتين) فلا يستحب .

ويقال يكره أن يقص الرؤيا يوم الثلاثاء لأنه يوم إهراق الدماء ويوم الأربعاء لأنه يوم نخس مستمر ولا يكره سائر الأيام .

المصادر والمراجع

- ١- القرآن الكريم
- ٢- علم النفس في مائة عام
- ٣- معجم مصطلحات علم النفس
- ٤- الأمراض العصبية
- ٥- الأمراض العصبية ماذا تعرف عنها
- ٦- أمراض العصر
- ٧- الإحصاء في البحوث النفسية والتربوية والاجتماعية د. السيد محمد خير
- ٨- الطب النفسي المبسط
- ٩- دراسات سيكولوجية
- ١٠- علم النفس الاجتماعي
- ١١- اتجاهات في علم النفس
- ١٢- القياس والتجريب في علم النفس
- ١٣- الشخصية وقياسها
- ١٤- سيكولوجية الخرافة والتفكير العلمي
- ١٥- المعجم العلمي المصور
- ١٦- العلاجات النفسية
- ١٧- النمو الروحي والخلقي
- ١٨- قاموس التربية وعلم النفس التربوي
- ١٩- موسوعة علم النفس
- ٢٠- الانحرافات الجنسية
- ٢١- علم النفس والإنسان
- ٢٢- مجلة الفيصل العدد ٦٧/ ١٩٨٢
- ج. س فلوجل
- منير وهيبة الخازن
- د. زينب منصور حبيب
- أ.د. محمد عماد فضلي
- د. عبد الرحمن العيسوي
- د. عبد الرؤوف ثابت
- د. عبد الرحمن العيسوي
- د. زينب منصور حبيب
- بتول الحسناوي
- د. عبد الرحمن العيسوي
- د. لويس كامل، محمد عماد الدين ، عطية محمود مهنا
- د. عبد الرحمن عيسوي
- د. أحمد رياض تركي
- د. زينب منصور حبيب
- د. عبد الرحمن العيسوي
- د. فريد جبرائيل نجار
- د. أسعد رزوق
- د. زينب منصور حبيب
- د. عبد الرحمن العيسوي

- ٢٣- معجم علم النفس
- ٢٤- مجلة الفيصل العدد ٤١ / ١٩٨٠
- ٢٥- صحتك النفسية والجنس
- ٢٦- سيكولوجية الجنوح
- ٢٧- أساليب العلاج النفسي
- ٢٨- تفسير الأحلام
- ٢٩- مبادئ علم النفس العام
- ٣٠- علم النفس ، علم وفن
- ٣١- سيكولوجية الإشاعة
- ٣٢- التنويم المغناطيسي
- ٣٣- علم الفراسة الحديث
- ٣٤- علم النفس في حياتنا اليومية
- ٣٥- لغة الجسد
- ٣٦- الأسس النفسية للتكامل الاجتماعي
- ٣٧- علم النفس الديني
- ٣٨- الفراسة
- ٣٩- في سبيل موسوعة نفسية
- ٤٠- السيكلوجية النفسية
- ٤١- التنويم المغناطيسي الذاتي
- ٤٢- الحياة الزوجية وعلم النفس
- ٤٣- أساليب الاختبار والتنويم في التربية والتعليم
- ٤٤- أطلس جسم الإنسان
- ٤٥- من أي لون أنت ؟
- ٤٦- التنويم المغناطيسي كعلاج
- د. فاخر عقل
- الأستاذ علي عبد الحميد
- د. عبد الرحمن العيسوي
- د. زينب منصور حبيب
- سيجيموند فرويد
- د. يوسف مراد
- د. عبد الرحمن العيسوي
- جوردون أوليورت
- د. أمين رويحة
- جرجي زيدان
- سمير شيخاني
- أن بيز
- د. مصطفى صويف
- سيريل بيرت
- مصطفى عاشور
- د. مصطفى غالب
- د. زينب منصور حبيب
- وليام أوسبي
- د. مصطفى غالب
- س. م. لند قل
- د. زينب منصور حبيب
- أنى ويلسون وليلاك
- إكرام منصور ومنتهى
- الحسناوي

المصادر بالأجنبية

- American Psychiatric Association : Mental Disorders, Allen, Clifford, Modern Discoveries in Medical Psychology Pan Books Ltd.
- Beech, H. R. Charging Man's Behaviour, Perguin Books 1969
- Broummer, Lawrence M., Thrapeutic Psychology, Shostrom, Everett L, Prentice – Hall , inc. , Englewood Cliffss, New Jersey, 1968 .
- Brown, Phil and Others, The Radical Therapist, Penguin Books, 1979.
- Carroll, Herbert, A. Mantal Hygine, The Dynamics of Adjustment, Preutice, Hall, inc., Englewood cleffs, New Jersey, 1964.
- Clouston, T. S. The Hygiene of Mind, Methuen & Co. Ltd. 36 Essex Street W. C. 2 London 1926 .
- Coleman, James C, Ahnormal Psychology and Modern life , Scott, Foresman and Company Chicogo Atlanta Dallas Palo Alto Fair Lown, N. J. , 1956 .
- Crowcraft, Andrew, The Psychotic, Penguin Books, 1967 .
- Davison, Greal C. Abnormal Psychology an Neale, John M. Experimental Chinal Approach, John Miley, Sons New York, 1978.
- Drake, Raleigh M. Abnormal Psychology, Littlefielol, Adams & Co. Paterson . New Jersey , 1959 .
- Drever, James, - Adictionary of Psychology (penguin Reference Books "R5") Revised by Harvey Wallerstein, Reved, 1964 (Rep. 1974)
- Drever – Frohlich – Woreterbuch Zur Psychologie Deutscher Taschenbuch Verlagdtr, Munchen 1968 – English , Horale B. and English, Ana Champery. A- Comprehensine Dictionary of Psychological and psychoanalytical Terms , Longmans, 1958.
- Esterson, A and Laing, R. D. Sanity, Madness and the Family, Penguin Books, 1974.
- Eysenck – Sense and Nonesense in Psychology Uses and Abuses of Psychology (Pelican Books).

- Frankl, Viktor E. The Doctor and The Soul From Psychotherapy to Logotherapy, Penguin Books , 1965.
- Freud, S. – A General Introduction to Psychoanalysis .
- Freud, S. Dictionary of Psychoanalysis .
Ed. By Mandor Fodor & Frank Gaynor (Premier Book, 187) ,
2nd Ed. 1965 .
- Garrett, H. E. Psychology
American Book Company, New York , 1950 .
- Hadfield , J. A. Dreams and Nightmares, Penguin Books, 1967.
- Hapner, Harry Waker, Psychology Applied to Life and Work
Prentice - Hall, inc. Englewood Cliffs, New Jersey 1966 .
- Hamilton, Max, Abnormal Psychology, Penguin Books 1967 .
- Hall, Calvin S. W. – A Primer of Freudian Psychology
(Mentor Books, MD 271) New American Library , N. Y. 1961 .
- Heimler, Eugene, Mental Illness and Social Work, Penguin
Books, 1967.
- Hilgard, Ernest R. Introduction to Psychology, 3rd edition ,
Rupert Hart, Davis Square London, 1962 .
- Hofstatter, P. (Hrsg.) Psychologie
Das Fischer Lexikon 6 , Fischer Verlag, Frankfurt, 1962.
- Huisman, D. – Encyclopedie de la Psychologie Tome I, II
Publiee Sous La Direction De Fernand Nathan , Paris 1962.
- John, Felix – The Language of Sex , A Glossary of
Modern Sexual Terminology .
- Kessel, Neil and Walton, Henry, Alco – Holism, Penguin
Books, 1965 .
- Koffka , Kurt, The Growth of the Mind An Introduction of to
Child Psychology , London , Kegan Paul Trench, Trubner and Co. Ltd.
New York Harcourt, Brace and Company , inc. 1925 .
- Konler, W. – Gestalt Psychology The Mentality of Apes.
- Kraft – Ebing – Psychopathia Sexualis .
- Laplanche & Pontalis – Vocabulaire de La Psychoanalyse
The Language of Psychoanalysis
(Chatto & Windus – The Hogarth Press and Institute of
Psychoanalysis) .

الفهرس

الموضوع	الصفحة
المقدمة	٥
مدخل (موسم)	٥
أساليب اكتساب الصحة النفسية	١٤
ظواهر (الانفعالات)	١٦
الإعجاب	١٧
العقد النفسية	١٨
عقدة الاضطهاد	١٨
عقدة الكترا	١٨
عقدة الأوثىة	١٨
عقدة أوديب	١٩
عقدة الخصاء	١٩
عقدة الذكورية	١٩
عقدة الضعة (مركب النقص)	٢٠
عقدة طفولية	٢٠
عقدة كورنيليا	٢٠
العقدة النفسية	٢١
عقدة يهوا	٢١
التأخر العقلي	٢١
مجموعة الأمراض الدماغية العضوية	٢٢
قصام الشخصية	٢٤
أنواع الخلل أو الانهيار	٢٦
الاضطرابات الوجدانية	٢٦
حالات البارانونيا	٢٦
مجموعة القلق الشعوري أو اللاشعوري	٢٧
الاضطرابات الشخصية	٢٧

٢٨	فقدان الإحساس بالألم (إخدار)
٢٨	فقدان الإحساس باللذة (البرود الجنسي)
٢٨	فقدان إدراك الأجسام اللمسي
٢٩	فقدان الإرادة (أبوليا)
٢٩	فقدان التوازن أو اختلاله
٢٩	فقدان حاسة الذوق
٢٩	فقدان حاسة الشم (الخشم)
٢٩	فقدان حاسة اللمس
٢٩	فقدان الحركة أو العمة الحركي
٣٠	فقدان الحساسية العامة (الخدر)
٣٠	فقدان ذكر الأسماء
٣٠	فقدان الذاكرة (النسيان) المرضي ، التكلية
٣٠	فقدان الشهية
٣١	فقدان الصوت (عمه النطق) ، الخرس
٣١	فقدان عدسية العين
٣١	فقدان الفهم للمدركات
٣١	فقدان القدرة الحسابية
٣١	فقدان القدرة على ربط الكلمات "أكاتافازيا"
٣٢	فقدان القوى العضلية المفاجئ (التصلب أو الجمود)
٣٢	فقد النطق
٣٣	ما الأمراض النفسية ؟
٣٤	الشخصية
٣٩	الشخصية الدورية
٣٩	الشخصية السيكوباتية (السيكوباتي)
٣٩	الشخصية العصابية
٣٩	الشخصية النصابية
٣٩	الشخصية المنسقة
٤٠	الشخصية المتقلبة (الشخص السويعائي)

٤٠	الشخصية المتوحدة أو الاعترالية
٤٠	الشخصية المحبة للعزلة
٤٠	الشخصية المزوجة أو ازدواجية الشخصية
٤٠	نماذج الشخصية المرضية
٤١	نماذج مزاجية أو أنماط الأمزجة
٤١	العلم بالأصابع (التصميم)
٤١	علم التربية
٤١	علم الخط المرضي (باتولوجيا الخط)
٤١	علم دراسة الخط
٤١	علم السلوك المقارن
٤١	علم الشخصية
٤١	علم الشيخوخة
٤٢	علم الطبائع
٤٢	علم الطفل (دراسة الطفولة)
٤٢	علم عوامل النمو النفسي
٤٢	علم القوى المحركة (الديناميت)
٤٢	علم القياس السيكولوجي
٤٢	علم قياس المميزات الإنسانية
٤٢	علم النفس الاجتماعي
٤٣	علم النفس الإجمالي أو الكلي
٤٣	علم النفس الإحاثي
٤٣	علم النفس الاحتمالي
٤٤	علم النفس الإرشادي
٤٤	علم النفس الاستيطاني
٤٤	علم النفس الاثروبولوجي
٤٤	علم النفس البديعي أو الجمالي
٤٥	علم النفس التربوي
٤٥	علم النفس التطبيقي

٤٥	علم النفس التولدي (أو التكويني)
٤٥	علم نفس الجشطات أو الصيغة
٤٦	علم النفس الحيواني *
٤٦	علم النفس الزائف
٤٦	علم النفس الشخصي
٤٦	علم نفس الشاذين أو الشواذ أو غير الأسوياء
٤٧	علم النفس الشرعي
٤٧	علم النفس الصناعي
٤٧	علم نفس الطفل
٤٧	علم النفس الطوبولوجي
٤٨	علم النفس العام
٤٨	علم النفس العسكري
٤٨	علم النفس العقائري
٤٨	علم النفس العيادي /العلاجي/ السريري
٤٨	علم النفس الفردي
٤٩	علم النفس الفرقي ، علم النفس التنوعي
٤٩	علم النفس الفلسفي
٤٩	علم النفس القسدي (السيكولوجيا القسدية)
٥٠	علم نفس المراهقة
٥٠	علم النفس المقارن
٥٠	علم النفس النمائي (النمو)
٥٠	علم النفس الوجودي
٥١	علم النفس الوصفي
٥١	علم النفس الوظيفي
٥١	علم نفسية الشعوب
٥١	علم للنواميس (المثل)
٥٢	العلوم السلوكية
٥٢	اختبار (رائز)

٥٢	اختبارات الترابط أو التداعي
٥٣	اختبار الاتجاهات والميول
٥٣	اختبار اختبار إحدى الإجابتين
٥٣	اختبار الاختيار من عدة إجابات
٥٣	اختبارات الأداء (أو التنفيذ)
٥٤	اختبارات الإرادة والمزاج
٥٤	اختبار الإزاحة لألكسندر
٥٤	اختبارات الحقائق
٥٤	اختبارات استخلاص النتائج
٥٥	اختبار الاسترجاع البسيط
٥٥	اختبارات الاستعاضة أو الاستبدال
٥٥	اختبارات الاستعداد أو الأهلية
٥٥	اختبارات الاستنتاج
٥٥	اختبارات الاستيعاب
٥٦	اختبار إسقاطي
٥٦	اختبار أشكال المكعبات
٥٦	اختبار الأضرار
٥٦	اختبارات القابلية
٥٧	اختبار الأمثال أو الأقوال المأثورة
٥٧	اختبار الانطواء والانبساط
٥٧	اختبار يقع الحبر لدورشاخ
٥٧	اختبارات بينه - سيمون
٥٨	اختبار التجريد
٥٨	اختبار التحصيل
٥٨	اختبار تشخيصي
٥٨	اختبارات التشطيب
٥٨	اختبارات التشطيب والتكوير
٥٩	اختبار التصنيفة

٥٩	اختبار التصنيف العام
٥٩	اختبار التصنيف
٥٩	اختبار التصويب أو الهدف
٦٠	اختبار تطبيق المبادئ
٦٠	اختبار التعليمات
٦٠	اختبار تفسير الصور
٦٠	اختبار التفضيل المهني
٦٠	اختبار التفكير النقدي
٦١	اختبار تكوين الأعداد
٦١	اختبار تفسير الحقائق
٦١	اختبار تفهم الموضوع
٦٢	اختبارات التكميل
٦٢	اختبار تكميل الصور
٦٢	اختبار تكوين المفردات
٦٢	اختبار التمكن
٦٢	اختبارات تنبئية أو تكهنية
٦٣	اختبار التقطيط
٦٣	اختبار تبرمان الجمعي للقدرة العقلية
٦٣	اختبار ترمان - ميريل
٦٣	اختبار الجزء والكل
٦٣	اختبارات جمعية
٦٤	اختبار الجملة المبعثرة
٦٤	اختبار حاسم
٦٤	اختبار حافل
٦٤	اختبار الحصلة اللغوية
٦٤	اختبار الخطأ والصواب
٦٥	اختبار الحكايات الخرافية والأساطير
٦٥	اختبار الخلف أو المحال أو اللامعقول

٦٥	اختبار دقة التقرير
٦٥	اختبار دليل المصطلحات
٦٥	اختبار ذاتي
٦٦	اختبار الذكاء
٦٦	اختبارات الراشدين والمتفوقين
٦٦	اختبار الربط والتوفيق أو المطابقة
٦٦	اختبار الرجل البسيط
٦٧	اختبار الرجل الخشبي (الدمية أو المجدار)
٦٧	اختبار الرسم الجانبي
٦٧	اختبارات الرسوم الثابتة
٦٧	اختبارات ستانفورد التحصيلية
٦٧	اختبار (سعة) أوحدي المنزلات الحسابية
٦٧	اختبارات سمات الشخصية
٦٨	اختبارات (سيشور) للموهبة الموسيقية
٦٨	اختبارات العمى اللوني
٦٨	اختبار غير لفظي
٦٩	اختبارات فردية
٦٩	اختبارات القدرة الخاصة
٦٩	اختبارات ك ح م ت
٦٩	اختبار الكرة والمجال
٦٩	اختبار لفظي
٧٠	اختبار ماسلون
٧٠	اختبار المترادفات والمتناقضات
٧٠	اختبارات متعددة الأبعاد
٧٠	اختبار المدى المقطعي
٧٠	اختبار مدى المفردات أو سعتها
٧٠	اختبار مدى التذكر أو سعته
٧١	اختبار للمسح

٧١	اختبار المصفوفات المتتابة
٧١	اختبار المعلومات
٧١	اختبار مقنن أو مقيس
٧٢	اختبار ملامح الرسم الجانبي
٧٢	اختبار المماثلة أو التشابه
٧٢	الاختبارات الموضوعية
٧٢	اختبار مينسوتا المتعدد الوجوه للشخصية
٧٣	اختبار النقرة
٧٣	اختبار النمط النقطي
٧٣	اختبار نوكس للكعبات
٧٣	اختبار هيرنج المعدل
٧٣	اختبارات هيلي لتكميل الصور
٧٥	المدارس والمذاهب والنظريات
٧٥	مدرسة سالبيرير
٧٥	مدرسة فورتزبورغ
٧٥	مدرسة نانسي
٧٥	مذهب الحتمية للحضارية
٧٥	المذهب الأرواحي أو الاحيائي
٧٦	مذهب شمول الحكمة
٧٦	مذهب الفعلية
٧٦	مذهب الاقتوائية
٧٦	مذهب القصرية
٧٦	مذهب وحدة الوجود
٧٧	الانهيار العصبي (عصاب الهستيريا)
٧٩	المظاهر غير العضوية
٧٩	ما الهستيريا ؟
٨٠	تصنيف المرض
٨٠	الهستيريا التحولية

٨٢	الهستيريا التفككية
٨٣	تعدد الشخصية
٨٣	الهستيريا الاتعاصية
٨٣	فقدان الذاكرة
٨٣	أنواع الأميغزيا
٨٤	الانثرو جرايد اميتريا
٨٤	الذاكرة المزيفة
٨٦	أنواع النوبة الهستيرية
٨٧	التخلف العقلي
٨٧	الجنون والسيكوباتية
٨٩	الهستيريا والوساوس المتسلطة
٩٢	النيوز استتيا
٩٣	الوساوس القهري
٩٤	الغيرة
٩٥	مرض الصرع
٩٦	أسبابه
٩٦	أنواع مرض الطرع
٩٦	الصرع الكبير
٩٧	التشنجات
٩٧	صرع جاكسون
٩٧	الصرع الصغير
٩٧	الثقل
٩٨	الصرع النفسي جسمي
٩٨	النوبة الحسية الصرعية
٩٨	شعور مريض الصرع
٩٨	الحالات التي تصيب المريض بالصرع
٩٨	سمات شخصية المصروع
٩٩	الوقاية والعلاج

٩٩	تمييز الصرع
٩٩	العقاقير
١٠١	عصاب القلق
١١٣	المواقف والمجالات التي تعبر عن الحصر
١١٤	إمالة القلق
١١٥	الاختلاف السيكولوجي بين القلق والخوف
١١٥	أعراض القلق النفسي
١١٦	العلاجات
١١٧	أهم الأمراض التي يرافقها أعراض القلق
١١٧	الأمراض العصبية
١١٧	الأمراض الذهانية
١١٧	الأمراض العضوية
١١٨	الأعراض المطروحة على الأطباء
١١٨	الجهاز القلبي الدوري
١١٨	الجهاز الهضمي
١١٨	الجهاز التنفسي
١١٩	الجهاز العصبي *
١١٩	الجهاز البولي والتناسلي
١١٩	الجهاز العضلي
١١٩	أهم الأعراض النفسية للقلق والخوف
١٢٠	كيف تتغلب على القلق النفسي ؟
١٢١	الخجل
١٢٢	التغلب على الخجل
١٢٣	العوامل التي تساعد على خلق مرض الخجل
١٢٥	إفهام الطفل بخصائصه
١٢٦	طرق لمعرفة الانفعالات لدى الأطفال
١٣١	بعض الإرشادات المفيدة
١٣٣	عصاب القوبيا

١٣٤	تعريفه
١٣٥	العلاج
١٣٥	أسباب مخاوف الأطفال
١٣٦	دراسة عن مخاوف الطفولة
١٣٧	تغير القويبا
١٣٨	عصاب الوسواس القهري
١٤٠	أشكاله من خلال الدراسات الحديثة
١٤٠	الشكوك الوسواسية
١٤٠	التفكير الوسواسي
١٤٠	الدوافع الوسواسية
١٤٠	المخاوف الوسواسية
١٤٠	الصور الوسواسية
١٤١	أنواع الأفعال القهرية
١٤	قهر الأذعان
١٤	القهر المنضبط
١٤٢	عصاب الوهن أو الضعف
١٤٣	عصاب توهم المرض
١٤٤	أهم أعراض الحالة
١٤٤	نصيحة للمرضى
١٤٥	عصاب الاكتئاب
١٤٧	ذهان الفصام
١٤٨	أسباب الفصام
١٤٩	أهم الأعراض الهامة للفصام
١٤٩	ما يلاحظ على مريض الفصام
١٤٩	العكس مما يلاحظ على مريض الفصام
١٥٠	أنواع الفصام
١٥٠	تقسيم مرضى الفصام
١٥٠	حالات نمو المرضى

١٥١	أعضاء جسم الإنسان التي تتعرض للحالات النفسية والعصبية
١٦١	العلاجات ٥
١٦٥	التنويم المغناطيسي الذاتي
١٦٦	مدخل
١٦٨	مداخلة
١٧٢	العقل الباطن
١٧٦	تمارين
١٧٩	جلسة الإحياء الذاتي
٢٠١	الخلاصة
٢٠٣	الأحلام
٢٠٧	حواجز الحلم
٢١٦	تقسيم الأحلام
٢١٧	درجة النشاط النفسي للحلم
٢٢٠	علاقة الحلم بالحياة المستيقظة
٢٢١	شرائط مصدر الحلم
٢٢١	تكوين الحلم بعنصر نفسي
٢٢١	تأويل الرؤيا للنايلسي
٢٢٨	تأويل الرؤيا لابن سيرين

3

دار أسامة للنشر والتوزيع
الأردن - عمّان
تلفاكس / ٥٨٦٢٦٦٣ - ٤٦٤٧٤٤٧
ص. ب. ١٤١٧٨١